

**טופס הסכמה: הזרעה מלאכותית מזרע תורם אצל זוג נשוי**  
**ARTIFICIAL INSEMINATION DONOR – MARRIED COUPLE**  
**БЛАНК СОГЛАСИЯ: ИСКУССТВЕННОЕ ОСЕМЕНЕНИЕ**  
**СПЕРМОЙ ДОНОРА ЗАМУЖНЕЙ ЖЕНЩИНЫ**  
**(СУПРУЖЕСКАЯ ПАРА)**

Искусственное осеменение замужней женщины показано в тех случаях, когда она не может забеременеть от спермы супруга.

Для искусственного осеменения используется исключительно замороженная суспензия сперматозоидов, полученная из признанного и разрешенного Министерством здравоохранения банка спермы.

Эта суспензия с помощью стерильного катетера, вводимого через влагалище, впрыскивается в шейку или полость матки. Вероятность успеха зависит от причины бесплодия и составляет около 15% на одну процедуру осеменения.

Данные супруги \_\_\_\_\_  
 שם האישה      שם משפחה      שם האב      שם פרטי      .י.ת.  
 фамилия      имя      имя отца      номер паспорта

Данные супруга \_\_\_\_\_  
 שם פרטי      שם משפחה      שם הבעל      שם האב      .י.ת.  
 фамилия      имя      имя отца      номер паспорта

Мы являемся мужем и женой со дня \_\_\_\_\_.

Настоящим мы заявляем и подтверждаем, что получили подробное устное объяснение от доктора \_\_\_\_\_

שם פרטי      שם משפחה  
 имя      фамилия

об осеменении спермой донора, о необходимых для этого анализах и лечении, о способе выполнения процедуры и шансах на успех (в дальнейшем: «процедура»).

Мы осведомлены о возможных побочных явлениях, включая легкие боли в животе и небольшое кровотечение, которые обычно уменьшаются и проходят через несколько часов после процедуры осеменения. Мы также получили информацию о возможном осложнении в виде инфекции внутренних половых органов, которая иногда сопровождается болью и/или высокой температурой и может потребовать госпитализации, а в редких случаях приводит к закупорке фаллопиевых труб. Нам объяснено, что при использовании замороженной спермы, несмотря на все анализы, которым она подвергается, невозможно с полной уверенностью исключить опасность переноса некоторых заболеваний.

Нам известно, что искусственное осеменение не гарантирует наступление беременности или рождение ребенка.

Кроме того, мы получили следующую информацию: существует возможность развития осложнений во время беременности или родов; не исключена вероятность рождения физически или умственно неполноценного ребенка, ребенка с врожденным пороком, с отклонением/отклонениями от нормы, с генетическими или какими-либо другими нарушениями. Однако вероятность рождения такого ребенка при осеменении спермой донора такая же, как и при естественной беременности.

Мы согласны с тем, что донор/ы спермы, которая будет использована при осеменении супруги, или сама сперма будут подобраны врачом только по его собственному усмотрению, и мы не будем вправе ознакомиться с личностью донора спермы, используемой для искусственного осеменения, или с какими-либо данными о нем, или с любыми другими деталями, касающимися его самого или его семьи.

ט'151/26.1/V26/AIMC/BGYN /ינואר 2001



Настоящим мы даем свое согласие на выполнение процедуры.

Нам известно и мы даем свое согласие на то, что процедура и все другие действия будут произведены лицами, на которых возложена эта обязанность, в соответствии с правилами и инструкциями лечебного учреждения, под его ответственность и в соответствии с законом. При этом нам не было обещано, что указанные действия полностью или частично будут выполнены какими-либо конкретными лицами.

Мы отказываемся – от нашего имени, от имени нашего/наших законного/законных преемника/преемников, наследника/наследников, нашего/наших представителя/ представителей и от имени всех тех, кто будет нас представлять в дальнейшем; – от любых претензий или любого иска, в отношении всего, что связано и вытекает из анализов и процедур, которые будут проведены с целью искусственного осеменения, из самой процедуры осеменения, из выбора донора спермы и его личных, генетических, духовных и физических качеств, его географического или этнического происхождения; равно как и из данных ребенка/детей, который/которые родится/родятся, если он/они родится/родится, его/их пола, внешности, характера, личных качеств и состояния здоровья.

Мы подтверждаем и согласны, что ребенок/дети, который/которые родится/родятся в результате искусственного осеменения, будет/будут носить нашу фамилию и будет/будут считаться нашим сыном/нашей дочерью в полной мере, включая права на алименты и наследство.

Дата \_\_\_\_\_ подпись супруги \_\_\_\_\_ подпись супруга \_\_\_\_\_  
תאריך חתימת האישה חתימת הבעל

Я подтверждаю, что дал/а подробные устные объяснения всего вышесказанного и необходимого супругам, и что они подписали в моем присутствии настоящий бланк согласия после того, как я убедился/ась, что мои объяснения поняты в полном объеме.

מס רישיון  
номер лицензии

חתימת הרופא/ה  
подпись врача

שם הרופא/ה  
фамилия врача