

Toestemmingsverklaring postmortaal gebruik van semen

De betrokkene geeft hierbij schriftelijk toestemming voor het postmortale gebruik van het semen bij zijn partner.

Ingeval van mijn overlijden geef ik

Naam:.....

Geb. Datum:.....

Adres:.....

BSN:.....

Uitdrukkelijk toestemming aan ontvanger:

Naam:.....

Geb. Datum:.....

Adres:.....

BSN:.....

Om het ingevroren semen gedurende een periode van 5 jaar te blijven bewaren om toekomstig gebruik ten behoeve van een zwangerschap bij ontvanger mogelijk te maken.

Datum,

Handtekening betrokkene

S.v.p. een copy van paspoorten inleveren bij deze verklaring

Als u geen gebruik wilt maken van deze mogelijkheid dan hoeft u dit formulier niet in te vullen.