

Skickas till

Socialstyrelsen
106 30 STOCKHOLM

Datum

.....

Denna blankett ska användas vid ansökan om tillstånd att få använda preimplantatorisk genetisk diagnostik enligt 4 kap. 2 § tredje stycket lagen (2006:351) om genetisk integritet m.m.

Preimplantatorisk genetisk diagnostik får inte utan tillstånd av Socialstyrelsen användas för att försöka få ett barn med en sådan genupsättning att barnet skulle kunna bli donator av blodstamceller till ett svårt sjukt syskon.

Verksamhet

Namn		
Utdelningsadress		
Postadress	Postort	
Telefon (inkl. riktnummer)	E-postadress	Fax (inkl. riktnummer)

Kvinnan

Efternamn och förnamn	Personnummer
Bostadsadress, postnummer och postort	Telefon (inkl. riktnummer)

Maken/registrerade partnern/sambon

Efternamn och förnamn	Personnummer
Bostadsadress, postnummer och postort	Telefon (inkl. riktnummer)

Skäl för ansökan

Undertecknade ansöker om tillstånd att få använda preimplantatorisk genetisk diagnostik i syfte att försöka få ett nytt barn med en sådan genuppsättning att barnet kan bli donator av blodstamceller till vårt sjuka barn.

Vi har fått information om undersökningsmetoden och de risker som är förenade med den. Vi har förstått innebörden av informationen.

Kvinnan

Underskrift	Namnförtydligande
-------------	-------------------

Maken/registerade partnern/sambon

Underskrift	Namnförtydligande
-------------	-------------------

Den behandlande läkarens tillstyrkan

Patienten		
behandlas för		
och bedöms vara i behov av att genomgå transplantation av blodstamceller från ett syskon med samma genuppsättning.		
Datum	Underskrift	Namnförtydligande