

## Egenerklæring til vasectomi

Navn: \_\_\_\_\_

Personnummer: (11 siffer): \_\_\_\_\_

Sivilstatus: \_\_\_\_\_

Barn: (ikke navn) Antall \_\_\_\_\_ Barns alder: \_\_\_\_\_

Yrke: \_\_\_\_\_

Tidligere operert i lysker eller pungområdet? /angi: \_\_\_\_\_

### **ERKLÆRING:**

Med min signatur erklærer jeg å ha lest og er innforstått med gitte opplysninger om sterilisering i Medi 3s informasjon om sterilisering/vasectomi og har fått mulighet til å diskutere dette med kirurg før operasjonen.

#### **Jeg erklærer å ha fått informasjon om at:**

1. prosedyren må anses som endelig, og medfører permanent tap av forplantningsevne
2. at der i sjeldne tilfeller kan danne seg en ny forbindelse mellom sædlederne som opphever virkningen av inngrepet slik at graviditet på ny kan oppstå.
3. At jeg ikke kan regne meg som steril før det er levert negativ sædprøve
4. at prosedyren kan medføre risiko for etterblødning og infeksjon
5. at der i noen tilfeller kan bli et vedvarende ubehag lenge etter operasjonen
6. at der i sjeldne tilfeller er beskrevet mer alvorlige smerter som kan bli en vedvarende tilstand etter inngrepet og som kan påvirke den daglige livskvalitet og seksualiteten direkte
7. at der er beskrevet enkelthendelser med tap av testikkel

Dato: \_\_\_\_\_

Sign: \_\_\_\_\_

NB!! Husk å ta med denne erklæringen operasjonsdagen

**HUSK Å TA MED LEGITIMASJON!**