



Skjematom sender du til:

Helfo

Postboks 2515
3104 Tønsberg

Behandlingsbekreftelse ved uttak av sæd av medisinske årsaker

Menn som har behov for legemiddelbehandling i forkant av høsting av sæd i forbindelse med fremtidig barneønske, kan få bidrag til nødvendige legemidler. I bidragsordningen gid det bare stønad til behandling som er knyttet til et fremtidig barneønske, og ikke til annen behandling av sykdom.

Dette fylles ut av behandlende lege.

1. Opplysninger om mannen

Mannens navn	Fødselsnummer (11 siffer)
--------------	---------------------------

2. Opplysninger om behandlende lege

Navn	HPR-nummer
Navn på behandlingssted	Telefonnummer
E-post	

3. Opplysninger om mannens diagnose

Diagnose (tilstanden mannen får behandling for)	Diagnosekode ICD-10
Andre opplysninger som kan ha betydning for saken	

4. Bekreftelse og underskrift av behandlende lege

Jeg bekrefter at opplysningene er korrekte.

Jeg bekrefter at mannen har behov for høsting av sæd med tanke på fremtidig barneønske. Pasienten trenger hormonpreparater som direkte eller indirekte påvirker kjønnshormoner og forplantningsevne.

Legens navn	HPR-nummer
Legens underskrift	Dato