

匿名捐贈精子同意書

1. 本人_____ (單身/已婚*)，
(姓名) (身分證號碼)
謹此同意以匿名方式捐贈本人的精子予_____ (生殖
科技中心名稱)(以下簡稱“中心”)，並明白本人的精子將用以治療不育夫婦*或作研
究用途*。本人在捐贈精子後，便不能撤回或更改本同意書。

2. 本人同意，中心如認為適當，可決定儲存及/或棄置本人的精子。

3. 本人同意，本人的精子只可用於促成 1/2/3 次* 活產個案。

4. 本人曾/未曾*在中心進行是次捐贈前，有 _____ 次捐贈精子記錄。本人
過往的捐贈詳情如下—

(請列出曾接受捐贈的中心的名稱、捐贈日期及其他有關資料)

5. 本人確認，_____ 已向本人解釋是次捐贈的性質及
含意，並給予機會讓本人可隨意查詢任何事項。本人亦獲給予適當機會，接受由
_____ 提供的輔導，使本人明白有關捐
贈的各種含意。

6. 本人明白，根據《父母與子女條例》(第 429 章)，本人不會成為藉本人捐贈的精子
所誕子女的合法父親。本人亦同意，在任何情況下均絕不會提出對該(等)子女的權
利要求。

7. 本人明白及同意，任何受贈人的身分，以及因受贈人使用本人捐贈的精子而可能
誕生的子女的身分，將不會向本人披露，而本人亦會保持匿名的身分。

8. 就本人所知及所信—
(a) 除下列情形外，本人健康狀況良好，並非傳染病或遺傳病症患者—

(b) 除下列情形外，本人的親屬從未患有遺傳病症—

9. 本人同意接受中心指定的血液測試(包括愛滋病病毒測試)及身體檢查，以決定本人是否適宜捐贈精子。
10. 本人確認已閱讀／已獲解釋*《生殖科技及胚胎研究實務守則》內附錄 X 及 XI 的資料頁。本人完全明白資料頁的內容，並同意本人的個人資料可作資料頁所述用途。

日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

簽名 _____
(捐贈人簽名)

姓名 _____
(中文)

(英文正楷)

出生日期 _____
(日／月／年)

簽名 _____
(負責解釋捐贈的性質及含意
的人員簽名)

簽名 _____
(見證人簽名)

姓名 _____

姓名 _____

職位 _____

職位 _____

* 刪去不適用者