

Oocyt-donor information

- om at donere æg

Fertilitetsklinikken
Trianglen



Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse	2
Indsamling og opbevaring af informationer	3
Om denne vejledning.....	3
Om ægdonation	3
Før du kan starte som ægdonor	3
Undersøgelser.....	3
Prævention.....	3
Når du vil i gang	4
Hvad siger loven	4
Typer af ægdonation	4
Anonym donation.....	4
Anonym kryds-donation.....	4
Ikke-anonym donation med udvidet profil	5
Åben donation	5
Kendt donation	5
Hvordan foregår ægdonationen.....	5
Hormonbehandlingen.....	5
Hormonbehandling til ægdonation	6
Hormonstimulation.....	6
Antagonist.....	6
Ægløsningssprøjte	6
Ægudtagning uden smerter	7
Komplikationer og mulige risici ved at være ægdonor	7
Bivirkninger til hormonbehandlingen.....	7
Bivirkninger forårsaget af hormonerne	7
Overfølsomhedsreaktioner	7
Ovarielt overstimulationssyndrom (OHSS)	8
Komplikationer til ægudtagning.....	8
Er der øget risiko for kræft som følge af hormonbehandlingen?	8
Kan donor selv have sværere ved at blive gravid senere?	8
Livsstil og frugtbarhed.....	9
Medicin, naturlægemidler, kosttilskud	9
Rygning	9
Kropsvægt og BMI.....	9
Fravær fra arbejde.....	9
Medicin der anvendes ved ægdonationsbehandling.....	9
GnRH Antagonister	9
Stimulationsmedicin	9
Ægløsningsmedicin.....	9
Beroligende og smertestillende medicin	10
Betaling for medicin.....	10
Klinikkens åbningstider, telefontid og kontaktoplysninger	10
Videoer	10
Egne notater	11

Indsamling og opbevaring af informationer

I forbindelse med lægelig behandling og lovpligtig journalføring, har vi behov for at indsamle, organisere og opbevare informationer om de personer, vi behandler. Kun hvis man kan acceptere det, er lægelig behandling mulig.

Informationerne indsamles og opbevares i henhold til Databeskyttelsesforordningen.

Du kan finde detaljeret information på vores website.

Om denne vejledning

Denne vejledning er tænkt som et supplement til den information, der gives i forbindelse med undersøgelse og behandling på klinikken. Skulle der være tvivlsspørgsmål, at du altid velkommen til at kontakte os på telefon 3940 7000.

Vi bestræber os på at alle oplysninger i vejledningen er opdaterede og korrekte. Vi tager dog forbehold for eventuelle fejl.

Om ægdonation

At blive ægdonor er en vigtig men også meget stor beslutning for den enkelte kvinde, som du bør overveje nøje. Der er ingen tvivl om, at det at donere æg til en anden kvinde, er en stor gave som du kan give til en ufrivilligt barnløs.

Ægdonationsbehandling tilbydes til barnløse, hvor kvinden ikke selv danner brugbare æg. Det kan være på grund af for tidlig overgangsalder, tidligere behandling for kræft, fordi æggestokkene er fjernet ved en operation, eller fordi kvinden er født uden æganlæg.

I første omgang vil vi bede dig om at læse denne patientinformation, som beskriver et ægdonationsforløb.

Når du starter på ægdonationsbehandling, vil du få et lille kursus i, hvordan du stikker dig i maveskindet og du får udleveret et behandlingsskema. Du vil få udleveret al nødvendig medicin til hele behandlingen. At skulle stikke sig selv kan for nogen være grænseoverskridende, men selve nålen er lille og tynd, og du mærker knapt stikket.

Før du kan starte som ægdonor

Hvis du, efter du har læst denne vejledning, fortsat overvejer at donere ubefrugtede æg, skal du uanset donationsform først bestille tid til en samtale med en læge. Ved samtalen vil du blive grundigt informeret om alle forhold vedrørende donation af æg, og du vil få lejlighed til at stille spørgsmål.

Vi vil i forbindelse med samtalen optage en journal, hvor vi vil udspørge dig grundigt om din fysiske og psykiske sundhedstilstand og eventuelle arvelige sygdomme i din familie. Vi foretager også en ultralydsundersøgelse af dine æggestokke og livmoder.

Hvis du efter samtalen stadig ønsker at donere æg, kontakter du klinikkens ægdonationsteam og aftaler, hvor du forventer at det passer bedst for dig at donere æg.

Du skal have BMI (Body Mass Index) mellem 19-29. Af hensyn til æggenes kvalitet er det bedst, at du ikke ryger.

Undersøgelser

I forbindelse med opstart af ægdonationsbehandling, vil du også få taget en blodprøve og en podning fra livmoderhalsen for smitsomme sygdomme. Du skal desuden underskrive en erklæring om donation.

Prævention

Hvis du har en almindelig kobberspiral behøver denne ikke at blive fjernet, fordi du skal donere æg. Hvis du har en hormonspiral, er det bedst at den bliver fjernet før du donerer æg, fordi hormonspiral kan gøre det vanskeligt at finde ud af, hvor du er i cyklus. Hvis du tager P-piller, skal du holde pause med disse, mens behandlingen står på.

Hvis du ikke har spiral, anbefaler vi, at du anvender kondom fra 7. cyklusdag og indtil 4 dage efter ægudtagningen. Teoretisk set kan der komme æg ud i bughulen ved ægudtagningen. Disse æg kan blive befrugtet

ved samleje i dagene omkring ægudtagningen og blive transporteret ind i livmoderen, så en graviditet kan blive konsekvensen.

Når du vil i gang

Når du har planer om at ville donere æg, er det en stor hjælp for planlægningen, hvis du giver os besked om det på forhånd. Meget gerne nogle uger eller en måned før du får den menstruation, du planlægger at starte behandling ud fra. Årsagen er at vi på den måde bedst kan planlægge at gøre modtageren af æggene klar til at modtage. Det giver den største graviditetschance ved ægdonationen.

Hvad siger loven

Vi skal naturligvis overholde bestemmelserne i Lov om Assisteret Reproduktion. Nogle af de væsentligste lovkrav omtales her.

Du må ifølge loven maksimalt donere æg seks (6) gange alt i alt. Her tæller eventuelle ægdonationer i andre klinikker med.

Den kvinde, der donerer æg, har ingen juridiske rettigheder eller pligter i forhold til de børn, der måtte komme ud af behandlingen. Som donor kan du dog give tilladelse til, at børn kan opnå kontakt med dig som donor, for eksempel når barnet fylder 18 år, hvis barnet ønsker det.

Den kvinde, der afgiver æg, må ikke være fyldt 36 år, skal være fysisk og psykisk rask, og der må ikke være kendte alvorlige eller arvelige sygdomme i nærmeste familien (forældre, søskende og egne børn). Det gælder både fysiske og psykiske sygdomme.

Den, der giver æg, skal testes og skal være fri for HIV, leverbetændelse type B og C, syfilis, gonorré og chlamydia. Dette testes via blodprøver og en podning fra livmoderhalsen, disse tests må ikke være mere end 30 dage gamle på ægdonations-tidspunktet.

Ægdonation i Danmark kan foregå både anonymt og ikke-anonymt, som krydsdonation og kendt donation. Uanset donationsform kan du som donor juridisk ikke anses for at være mor til barnet/børnene.

Ægdonation er frivilligt, og du kan når som helst i behandlingsforløbet trække dit tilbud tilbage. Det vil i praksis sige til og med ægudtagningen.

En ægdonor må få en økonomisk kompensation for sin ulejlighed. Beløbet er af myndighederne fastsat til maksimalt 7000,- per donation.

Hvis du er *anonym* donor (herunder kryds-donerer), giver vi dig et beløb på 7000,- per donation. Den indkomst, du opnår som ægdonor, indgår i din samlede skattepligtige indkomst på linje med din øvrige indkomst. Du skal huske at medbringe dine kontooplysninger.

Hvis du donerer til nogen, du kender, anses det som en "vennetjeneste", og du får derfor *ikke* betaling fra os for donationen og vi kan *ikke* dække dine transportudgifter.

Hvis du har lyst til at donere æg flere gange er dette tilladt, dog er der et maksimum på seks donationer. Der skal være minimum en måneds pause imellem ægdonationerne for at æggestokkene kan få lidt ro.

Typer af ægdonation

Der er forskellige typer af donation som nærmere beskrevet neden for.

Anonym donation

Den kvindelige modtager af æg, hendes partner og et eventuelt barn/børn vil kun blive informeret om basisprofil, det vil i praksis sige din hår- og øjenfarve, højde og vægt. Anonymiteten er gensidig og bevares for altid. Du skal acceptere, at du aldrig må foretage handlinger, der kan komme til at bryde anonymiteten.

Anonym kryds-donation

Hvis du kender og gerne vil hjælpe et barnløst par, som har brug for ægdonation, og du stadig ønsker at bevare din anonymitet, kan du benytte dig af anonym krydsdonation. Du donerer på denne måde æg til en fælles pulje, og sikrer dermed, at det pågældende par kan modtage æg uden ventetid (anonyme æg, ikke

dine). Den anonyme kvinde, der modtager dine æg, hendes partner og et eventuelt barn/børn vil kun blive informeret om din hår- og øjenfarve, højde og vægt. Du skal acceptere, at du aldrig må foretage handlinger, der kan komme til at bryde anonymiteten.

Ikke-anonym donation med udvidet profil

Udover basisprofilen giver du som donor tilladelse til, at modtagerparret og et evt. barn/børn kan få ekstra oplysninger om dig. Det er dig, der bestemmer hvilke ekstra oplysninger, der evt. vil blive givet, f.eks. erhverv, fritidsinteresser, uddannelse, stemmeprøve, babyfotos og lignende. Med disse oplysninger er donationen i lovens forstand ikke-anonym, selvom modtagerparret og et evt. barn/børn, som måtte blive født, ikke får oplyst din identitet. Men på grund af de ekstra oplysninger, som du har givet, kan det ikke udelukkes, at modtagerparret og et evt. barn/børn vil kunne spore din identitet via internet og lignende. Du vil blive bedt om at oplyse, hvilke oplysninger, der må gives til modtager.

Åben donation

Ved denne ikke-anonyme donation giver du som donor tilladelse til, at barnet/børnene på et af dig nærmere fastlagt tidspunkt må indhente oplysninger om din identitet med eventuel mulighed for at møde dig. Disse oplysningerne kan modtagerparret eller barnet/børnene indhente ved at henvende sig til Trianglen Fertilitets-klinik. Med mindre andet er aftalt vil oplysninger om din identitet kunne gives til barn/børn, der ønsker det, efter at de er fyldt 18 år.

Kendt donation

Ved denne donationsform donerer du æg til en kvinde, hvis identitet du kender på donationstidspunktet. Det vil sige, at jeres kendskab til hinanden er gensidigt. Du må ikke være nært beslægtet i lovens forstand med manden fra modtagerparret. Dvs. du må ikke være søster eller kusine til manden, og ikke være datter af mandens kusine/fætter.

Du har som kendt donor ingen juridiske rettigheder eller pligter i forhold til barnet/børnene. Du vil blive bedt om at oplyse, hvem du ønsker at donere til.

Hvordan foregår ægdonationen

De praktiske trin i ægdonationsglasbehandlingen forløber i følgende faser:

- Hormonbehandling af kvinden, der styres via ultralydsskanninger og evt. blodprøver
- Ægløsningsprøjte
- Ægudtagning

Hormonbehandlingen

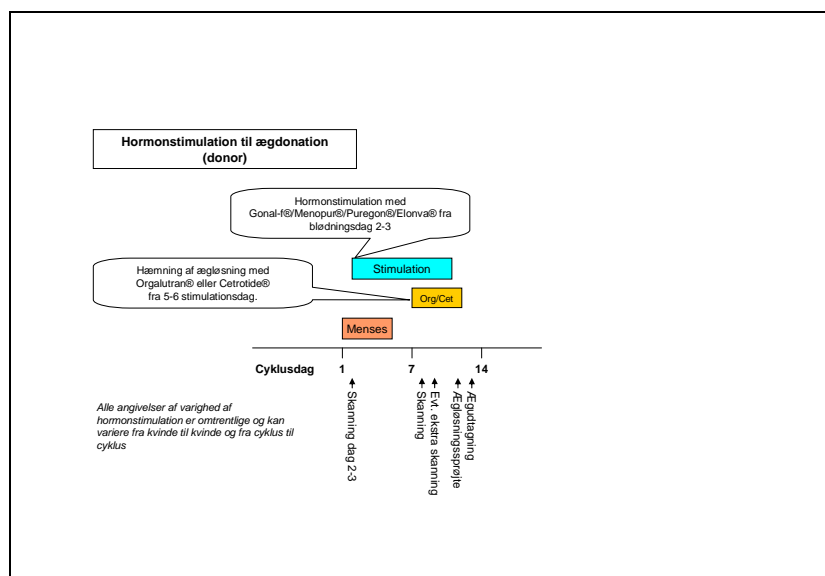
Formålet med hormonbehandlingen er at stimulere æggestokkene til at udvikle og modne flere end den ene ægblære (follikel), som er det normale i en almindelig cyklus. Med hormonstimulationen stiler vi efter at der kan udtages 6-8 æg, men antallet kan variere, afhængig af din reaktion på den givne hormonbehandling.

Ægudviklingen kontrolleres ved ultralydsskanning gennem skeden. Her kan ægblærernes størrelse og antal registreres. Ægblærens størrelse viser noget om modenheden af det æg, som ægblæren indeholder. Når ægblærer har en diameter på 17-20 mm er æggene almindeligvis modne og klar til udtagning. Selve ægcellen er så lille, ca. 0,12 mm, at den ikke er synlig ved skanning.

Hormonbehandling til ægdonation

Hormonstimulation

Hormonstimulationen startes på dag 2-3 af menstruationsblødningen (den dag blødningen starter, kaldes dag 1).



Du kommer til en ultralydskanning i klinikken før hormonstimulationen påbegyndes. Her tjekker vi, at der ikke er cyster (i virkeligheden "rester" af det gule legeme) i æggestokkene, og at slimhinden i livmoderen er afstødt.

Er det i orden startes de daglige indsprøjtninger med stimulations-hormon (Gonal-f®, Puregon® eller Menopur®). Indsprøjtningerne tages én gang om dagen på nogenlunde samme tidspunkt (inden for +/- et par timer). Indsprøjtningerne gives under huden (subkutan). Du bliver instrueret i at gøre det, så du kan tage indsprøjtningerne selv. Alle kan lære det. Hvis det ikke er muligt for dig at tage indsprøjtningerne selv, kan de gives af sygeplejerskerne her i klinikken (i dagtiden).

I nogle tilfælde kan hormonstimulationen foretages med præparatet Elonva®, der er et "langtidsvirkende" FSH stimulationshormon. Elonva® gives på dag 2-3 og virkningen holder i 7-8 dage, så det først efter nogle dage nødvendigt at tage yderligere indsprøjtninger med hormonstimulation.

Antagonist

Omkring 5-6 dage efter at hormonstimulationen er startet suppleres behandlingen med en såkaldt "antagonist" (Orgalutran® eller Cetrotide®).

Antagonisten forhindrer at kroppen kan udsende "ægløsningssignal", når der er modne æg. På denne måde forhindres det stort set altid, at der kan komme ægløsning før ægudtagningen.

Antagonisten tages som en daglig indsprøjtning hver morgen. Når antagonistbehandlingen er startet, skal den tages hver morgen frem til og med den dag, hvor ægløsningsprøjen gives. Samtidig fortsættes de daglige indsprøjtninger med stimulationshormonet.

Ægløsningsprøje

Ægløsning med Suprefact® (eller anden "GnRH agonist")

I forbindelse med ægdonation gives en enkelt dosis af Suprefact® (eller evt. en anden "GnRH agonist") som "ægløsningsprøje".

Ægudtagning uden smerter

Ved ægudtagningen udtages æggene fra ægblærene. Æggene kommer direkte ud i laboratoriet.

Ægudtagningen er stort set smertefri, idet vi dels lægger en lokalbedøvelse i toppen af skeden, dels giver hyppige små mængder kraftigt virkende morfinlignende smertestillende medicin direkte i en blodåre. Det er vigtigt for dig, såvel som for os, at udtagningen foregår smertefrit, så du ikke behøver at bekymre dig om denne del af behandlingen. Vi har ansat anæstesisygeplejersker til at varetage smertedækning under ægudtagningen.

På den aftalte tid møder du (og eventuelt en ledsager, hvis du ønsker det) på Fertilitetsklinikken, som regel om formiddagen mellem kl. 9 og 11.

Faste op til ægudtagningen

Du skal møde fastende til ægudtagningen. Det betyder at:

- Du må *ikke* have spist og du må ikke have indtaget mælkeprodukter de seneste 6 timer før ægudtagningen.
- Du må *gerne* drikke "tynde væsker" (ikke mælk) frem til 2 timer før ægudtagningen. Vi anbefaler, at du drikker et stort glas saft ca. 2 timer inden ægudtagningen.

Du modtages af en sygeplejerske og der lægges en lille plastikkanyle i en blodåre i hånden eller armen.

Plastikrøret bruges til at give smertestillende medicin i under ægudtagningen.

Selve ægudtagningen foregår ved hjælp af ultralydsskanning. Her føres en tynd nål ind gennem skedevæggen og ind i hver enkelt ægblære. De enkelte ægblærer tømmes ved at væsken omkring ægget suges ud. Væsken undersøges med det samme af en bioanalytiker med mikroskop for at se, om der er ægcelle i. Hvis der ikke er æg forsøges ægget skyllet ud. Nålen vi bruger har to kanaler, én til at suges ægget ud i, og én til at skylle folliklen med. Både ultralyd-skanning og undersøgelse for ægceller i mikroskopet kan du se på tv-skærme under ægudtagningen.

Den smertestillende medicin, du får under ægudtagningen, kan gøre dig lidt døsig, men du er vågen under hele ægudtagningen. Vi taler sammen under proceduren og forklarer hvad der foregår. Ægudtagningen tager normalt ca. 10-15 minutter.

Efter ægudtagningen hviler du her på klinikken i en halv times tid, hvorefter du kan tage hjem.

På grund af den beroligende og smertestillende medicin, du får under ægudtagningen, må du ikke selv køre bil den dag.

Resten af dagen skal du forvente at være træt og have behov for hvile.

Hvis der skulle komme smerter i døgnet efter ægudtagningen, kan du tage smertestillende medicin, for eksempel Panodil.

Komplikationer og mulige risici ved at være ægdonor

Generelt er der ingen alvorlige komplikationer eller risici forbundet med at være æg-donor. Se nærmere neden for.

Bivirkninger til hormonbehandlingen

Bivirkninger forårsaget af hormonerne

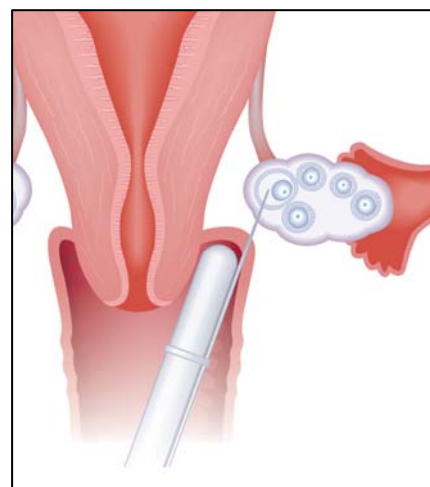
Hos nogle kvinder kan der forekomme bivirkninger forårsaget af hormonerne, men mange mærker kun lidt.

Stimulationen gives med et hypofysehormon (FSH eller hMG), som er naturlige hormoner for kroppen. I forbindelse med ægdonationsbehandling sigter vi mod et antal på 6-8 follikler.

Nogle kvinder kan mærke en vis spænding i underlivet på grund af de relativt mange ægblærer, der modnes. I sjældne tilfælde dannes der alt for mange ægblærer. Så kan der være risiko for ovarie overstimulationsyndrom (OHSS). Se nærmere neden for.

Overfølsomhedsreaktioner

Der kan ses overfølsomhedsreaktioner under hormonbehandlingen.



Oftest drejer det sig om lettere reaktioner i form af udslet, rødme på injektionsstedet, eller kløe. Det hjælper næsten altid, hvis man skifter præparat.

I meget sjældne tilfælde kan der komme alvorlige allergiske reaktioner med udslet, åndenød eller feber. Hvis du får sådanne alvorlige reaktioner skal du *ikke* tage mere medicin. Du skal straks kontakte os eller en anden læge.

Ovarielt overstimulationssyndrom (OHSS)

Udvikles der for mange æglærere kan tilstanden, der kaldes overstimulations syndromet opstå efter ægløsningsprøjet. Ved OHSS er æggestokkene betydeligt forstørrede på grund af de mange æglærere. Da der samtidig kan udskilles væske i bughulen, kan maven blive udspilet.

Vi forsøger altid at undgå, at overstimulation opstår, ved at tilpasse hormondosis nøje til den enkelte kvinde. Det tilstræbes, at der produceres et passende antal æglærere, men det er ikke altid nemt at styre. Overstimulationen er forbigående og efterlader ikke mén.

Komplikationer til ægudtagning

Æggene tages ud gennem skeden ved at nålen føres gennem skedevæggen. Der kan derfor være lidt blødning efter ægudtagning. I sjældne tilfælde (<1 %) kræver blødningen behandling. Oftest sættes et sting eller to i skedetoppen med en tråd, der forsvinder af sig selv. Ekstremt sjældent kan blødningen medføre indlæggelse på hospital. Efter ægudtagningen kan der være ømhed i underlivet, og hos nogle er der smerter, som kan kræve behandling med Panodil eller lignende.

Underlivsbetændelse efter ægudtagning er meget sjælden (<1/2 %) og behandles med antibiotika. I forbindelse med ægudtagningen får du i øvrigt antibiotika, for at forebygge denne komplikation.

I meget sjældne tilfælde kan æggestokken "dreje rundt" om sig selv i dagene efter ægudtagningen (torsion). Det vil vise sig ved meget kraftige smerter. Hvis det skulle ske, kan en operation hvor æggestokken "drejes tilbage" være nødvendig for at æggestokken ikke skal tage varig skade.

Er der øget risiko for kræft som følge af hormonbehandlingen?

Nej. Flere undersøgelser blandt andet fra Danmark og Sverige har vist, at der ikke ser ud til at være øget risiko for kræft i æggestokkene eller i livmoderen som følge af fertilitetsbehandling.

Kan donor selv have sværere ved at blive gravid senere?

Der er intet, der tyder på, at det at donere æg skulle give risiko for, at donor selv kan få sværere ved at blive gravid senere i livet.

Ægdonation påvirker ikke antallet af tilbageværende ægceller i dine æggestokke og betyder dermed ikke noget for din mulighed for selv at blive gravid på et senere tidspunkt.

Livsstil og frugtbarhed

Medicin, naturlægemidler, kosttilskud

Vi anbefaler, at du er tilbageholdende med al ikke nødvendig medicin og at du ikke tager naturlægemidler og kosttilskud.

Rygning

Vi anbefaler, at du ikke ryger.

Kropsvægt og BMI

Man definerer forhold mellem højde og vægt ved det der kaldes BMI (body mass index). BMI er defineret som vægt (kg) / højde x højde i meter.

Normalt BMI er mellem 20 og 25.

Ved BMI under 19 eller over 29 falder kvindens fertilitet.

For ægdonorer skal BMI være imellem 19-29.

Fravær fra arbejde

Regn med at du ikke kan tage på arbejde den dag, du får taget æg ud.

Medicin der anvendes ved ægdonationsbehandling

GnRH Antagonister

Orgalutran®, Cetrotide®

GnRH-antagonister forhindrer at hypofysen kan udskille LH, som er kroppens ægløsningsignal. Bruges til at forhindre for tidlig ægløsning. Vi anbefaler, at antagonisten tages som injektion om morgenen.

Bivirkninger: Kløe og irritation på indstiksstedet.

Stimulationsmedicin

Gonal-f®, Puregon®

Indeholder FSH, der stimulerer æggestokkene til at producere æg. Det er kroppens eget ægmodningshormon.

I de doser, der anvendes til ægdonationsbehandling, får medicinen æggestokkene til at modne mere end ét æg i cyklus. Gives som indsprøjtning én gang daglig.

Bivirkninger: Lokal ømhed ved indstiksstedet. Ømhed i underlivet. Kan medføre overstimulation.

Menopur®, Pergoveris®

Indeholder FSH og LH. FSH er det væsentligste hormon der stimulerer æggestokkene til at producere æg. Det er kroppens eget ægmodningshormon. LH er nødvendigt i små mængder for at sikre en optimal ægmodning. Normalt er der i kroppen tilstrækkeligt med LH, også uden at det gives som indsprøjtning.

I de doser, der anvendes til ægdonationsbehandling, får medicinen æggestokkene til at modne mere end ét æg i cyklus. Gives som indsprøjtning én gang daglig.

Bivirkninger: Lokal ømhed ved indstiksstedet. Ømhed i underlivet. Kan medføre overstimulation.

Elonva®

Indeholder et langtidsvirkende FSH, der stimulerer æggestokkene til at producere æg. Det har samme virkning som kroppens eget ægmodningshormon, men virkningen holder i adskillige dage efter en enkelt injektion.

I de doser, der anvendes til ægdonationsbehandling, får medicinen æggestokkene til at modne mere end ét æg i cyklus. Anvendes overvejende i forbindelse med "kort" behandling (skema 4), hvor det gives som en enkelt injektion på dag 2-3.

Bivirkninger: Lokal ømhed ved indstiksstedet. Ømhed i underlivet. Kan medføre overstimulation.

Ægløsningsmedicin

Suprefact® (GnRH agonister)

I forbindelse med ægdonation benyttes en såkaldt GnRH agonist til at færdigmodne æggene og gøre dem klar til ægudtagning.

Beroligende og smertestillende medicin

Propofol®

Virker beroligende. Gives intravenøst i forbindelse med ægudtagning.
Bivirkninger: træthed og svimmelhed.

Rapifen®

Stærkt smertestillende - morfinlignende. Gives intravenøst i forbindelse med ægudtagning.
Bivirkninger: kvalme, træthed og svimmelhed.

Panodil®

Let smertestillende. Gives som tabletter.
Bivirkninger: ingen, når dosis ikke overskrider 8 tabletter (à 500 mg) daglig.

Betaling for medicin

Som ægdonor betaler du naturligvis ikke for medicinen.

Klinikkens åbningstider, telefontid og kontaktoplysninger

Åbningstider

Klinikken er åben i dagtiden alle ugens dage, inklusiv weekender og helligdage, hele året rundt.
På hverdage er åbningstiden 8-16.
I weekender og på helligdage er åbningstiden 8-12.

Ved akutte situationer udenfor disse tider, må I henvende jer til lægevagt /skadestue. Det er desværre ikke muligt for os at have åbent hele døgnet for henvendelser.

Telefonnumre og telefontid

Telefon: 3940 7000

Fax: 3940 7075

På hverdage er telefonerne åbne fra 9-12 og 13.30-15.30. I weekender og på helligdage er telefonerne åbne 9-12.

Adresse

Klinikken er beliggende i en villa på adressen
Lundevangsvej 12, 2900 Hellerup

Mail-adresser

Hvis du sender mail, der indeholder personlige oplysninger, som for eksempel helbredsinformation eller fødselsdato, så skal du benytte vores "sikker mail". Du kan se kontaktoplysninger på vores hjemmeside under "Kontakt".

Trianglen..... info@trianglen.dk

Oocyt-donations koordinator-team od@trianglen.dk

Laboratoriet..... lab@trianglen.dk

Se information om at sende sikker mail til os på vores hjemmeside.

Se også vores web-site: trianglen.com og trianglen.dk.

Videoer

Vi har lagt videoer af procedurer på vores website. For eksempel Ægudtagning, ICSI, blastocystdyrkning, assisted hatching og ægoplægning.

Egne notater

