ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๑๘.๑/ว ๒๙๕

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๕ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง การรับแจ้งการเกิดของเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

เรียน นายทะเบียน ทุกสำนักทะเบียน

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๑๘.๑/๓๗๐๖ ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบหนังสือแจ้งผลการพิจารณาอนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบข้อตกลงการตั้งครรภ์แทน (แบบ คทพ.๒) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้แจ้งประกาศกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการแจ้งการเกิดของเด็กที่เกิดจากการตั้งครรภ์แทนโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการแจ้งการเกิดของเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้สำนักทะเบียนถือปฏิบัติไว้แล้ว นั้น

สำนักทะเบียนกลางแจ้งว่า กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ได้แจ้งแบบหนังสือแจ้งผลการพิจารณาอนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทน และแบบข้อตกลงการตั้งครรภ์แทน (แบบ คทพ.๒) เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณารับแจ้งการเกิดให้เป็นไปด้วยความถูกต้องตามเจตนารมณ์ของกฎหมายดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้ โดยให้สำนักทะเบียนอำเภอและสำนักทะเบียนท้องถิ่นดำเนินการต่อไป ทั้งนี้ในการรับแจ้งการเกิดและออกสูติบัตรให้กับเด็กที่เกิดจากการตั้งครรภ์แทนฯ ให้นายทะเบียนผู้รับแจ้งการเกิดเรียกตรวจเอกสารทั้งสองฉบับดังกล่าวก่อนการรับแจ้งการเกิดทุกครั้งจากผู้แจ้งการเกิดทุกคนตามที่กำหนดไว้ตามประกาศสำนักทะเบียนกลางที่อ้างถึงข้างต้น และถ้าหากหญิงที่รับตั้งครรภ์แทนหรือเจ้าบ้านของสถานพยาบาลที่เด็กเกิดเป็นผู้ทำหน้าที่แจ้งการเกิดแทนสามี หรือภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายซึ่งประสงค์ให้มีการตั้งครรภ์แทน ให้นายทะเบียนสอบสวนถึงเหตุจำเป็นและบันทึกผลการสอบสวนเป็นหลักฐานไว้ด้วย หากมีประเด็นข้อสงสัยให้นายทะเบียนตรวจสอบเอกสารดังกล่าวกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อยืนยันความถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายฉกาจรัฐน์ ดงแก้ว)
ปลัดจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานปกครอง
โทร./โทรสาร ๐-๗๕๓๔-๐๗๓๘



ที่ สธ ๐๗๐๒.๑๑/

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

.....(วัน เดือน ปี).....

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาอนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทน

เรียน .....

ตามที่ ท่าน ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบในการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ในสถานพยาบาล/โรงพยาบาล..... ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนกับคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เพื่อการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และมีผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชื่อ..... ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่..... เป็นผู้ให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต่อสามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย คือ นาย..... สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่..... และ นาง/นางสาว..... สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง..... ในกรณีที่มีการใช้ อสุจิหรือไข่บริจาค ชื่อผู้บริจาค..... สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่..... โดยมี นาง/นางสาว..... สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่..... เป็นหญิงรับตั้งครรภ์แทน นั้น

ทั้งนี้ คณะอนุกรรมการพิจารณาการตั้งครรภ์แทน ซึ่งได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ได้มีมติในการประชุมคณะอนุกรรมการ ครั้งที่ ...../..(พ.ศ.).. เมื่อวันที่..... ได้พิจารณาอนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทนรายนี้ เลขการอนุญาตที่ ...../..(พ.ศ.).... หนังสืออนุญาตฉบับนี้เป็นการอนุญาตเฉพาะราย กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงองค์ประกอบใด ได้แก่ แพทย์ผู้ให้บริการ สามี ภริยา หญิงที่รับตั้งครรภ์แทน รวมทั้ง อสุจิ หรือไข่ ให้ยื่นคำขออนุญาตใหม่ และให้ ท่าน นำหนังสือฉบับนี้มอบให้กับสามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายที่มีความประสงค์จะให้มีการตั้งครรภ์แทน ใช้เป็นหลักฐานประกอบในการแจ้งเกิดของเด็ก โดยให้ยื่นร่วมกับหนังสือรับรองการเกิดเพื่อขอรับใบสูติบัตร ณ อำเภอหรือท้องถิ่นแห่งท้องที่ที่เด็กเกิดหรือท้องที่อื่นตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
โทร. ๐ ๒xxx xxxx ต่อ xxxxx
โทรสาร. ๐ ๒xxx xxxx

(ร่าง) แบบข้อตกลงการรับตั้งครรภ์แทน แนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่เกี่ยวกับข้อตกลงการตั้งครรภ์แทนและค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาสุขภาพของหญิงที่รับตั้งครรภ์แทนในขณะตั้งครรภ์ การยุติการตั้งครรภ์แทน การคลอด และหลังคลอด รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพของเด็กที่เกิดจากการตั้งครรภ์แทน หลังคลอดเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามสิบวัน (มาตรา ๒๕)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า สามีที่ชอบด้วยกฎหมาย

๑.๑ ชื่อ-สกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ อายุ ..... ปี

สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... อาคาร .....

ซอย/ตรอก..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์..... โทรสาร ..... E-mail: .....

๑.๒ <u>ที่อยู่ที่ติดต่อได้</u>

อยู่บ้านเลขที่..... อาคาร .....

ซอย/ตรอก..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์.....

๒. ข้าพเจ้า ภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย

๒.๑ ชื่อ-สกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ อายุ ..... ปี

สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... อาคาร .....

ซอย/ตรอก..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์..... โทรสาร ..... E-mail: .....

๒.๒ <u>ที่อยู่ที่ติดต่อได้</u>

อยู่บ้านเลขที่..... อาคาร .....

ซอย/ตรอก..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์.....

๓. ข้าพเจ้า หญิงที่รับตั้งครรภ์แทน

๓.๑ ชื่อ-สกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่ [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] อายุ ..... ปี

สัญชาติ ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... อาคาร .....

ซอย/ตรอก ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail: .....

<u>ที่อยู่ที่ติดต่อได้</u>

อยู่บ้านที่เลขที่ ..... อาคาร .....

ซอย/ตรอก ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ .....

๔. ข้าพเจ้า สามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย ขอทำความตกลงกับหญิงที่รับตั้งครรภ์แทน ดังต่อไปนี้

๔.๑ หญิงที่รับตั้งครรภ์แทน ตกลงที่จะดูแลทารกในครรภ์ เช่นวิญญูชนพึงกระทำ โดยมีข้อตกลงว่า .....

.....

.....

๔.๒ หญิงที่รับตั้งครรภ์แทนตกลงที่จะให้ทารกในครรภ์เป็นบุตรชอบด้วยกฎหมายของสามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย โดยมีข้อตกลงว่า .....

.....

.....

๔.๓ สามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายที่ประสงค์ให้มีการตั้งครรภ์แทน ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาสุขภาพ ตามข้อ ๓ ทั้งนี้ ให้รวมถึงค่าใช้จ่ายในการตรวจ ค่ารักษาพยาบาลตามกระบวนการรับตั้งครรภ์แทนของหญิงที่รับตั้งครรภ์แทน ค่าตรวจวินิจฉัยสุขภาวะของทารกในครรภ์ และค่าวินิจฉัยทางพันธุกรรมของเด็ก ก่อนตั้งครรภ์ ระหว่างตั้งครรภ์ และ หลังคลอด อันเนื่องมาจากข้อตกลงการตั้งครรภ์แทน ค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาสุขภาพของหญิงที่รับตั้งครรภ์แทนในขณะตั้งครรภ์ เช่น ค่าฝากครรภ์ ค่าฉีดวัคซีน โดยเป็นความตกลงยินยอมของสามีภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย และหญิงที่รับตั้งครรภ์แทน โดยมีข้อตกลงว่า .....

.....

.....

.....

๔.๔ ในกรณีหญิงที่รับตั้งครรภ์แทน ได้รับความเจ็บป่วยทางสุขภาพอันเนื่องมาจากการรับตั้งครรภ์แทน สามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายซึ่งประสงค์จะมีบุตร เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในความเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์แทน โดยมีข้อตกลงว่า .....

.....

.....

.....

๔.๕ กรณีเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับความเจ็บป่วยทางสุขภาพอันเนื่องมาจากการรับตั้งครรภ์แทน สามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายซึ่งประสงค์จะมีบุตรเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในความเจ็บป่วย รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาสุขภาพของเด็ก โดยมีข้อตกลงว่า .....

.....

.....

๔.๖ สามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายอาจตกลงกับหญิงที่รับตั้งครรภ์แทนในเรื่องการทำประกันสุขภาพให้กับหญิงที่รับตั้งครรภ์แทนและเด็กที่เกิดจากการตั้งครรภ์แทนด้วยก็ได้ โดยมีข้อตกลงว่า .....

.....

.....

๔.๗ รายละเอียดเพิ่มเติมนอกเหนือจาก ข้อ ๔.๑ - ๔.๖ ซึ่งเป็นข้อตกลงที่ไม่ขัดต่อกฎหมาย และความความสงบเรียบร้อยหรือศีลธรรมอันดี (ถ้ามี) โดยมีข้อตกลง ดังนี้ .....

.....

.....

.....

๕. ข้าพเจ้า นาย..... สามีที่ชอบด้วยกฎหมาย/ชายที่อยู่กินฉันสามีภริยากับหญิงที่รับตั้งครรภ์แทน เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่ | | | | | | | | | | | | | |

อายุ .....ปี ได้อ่านพร้อมทั้งรับทราบข้อความข้างต้น และยินยอมให้ ..... รับตั้งครรภ์แทนได้

ข้อตกลงนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ โดยข้าพเจ้า สามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย และหญิงที่รับตั้งครรภ์แทนได้รับทราบและเข้าใจข้อความในข้อตกลงโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน และเก็บไว้ฝ่ายละ ๑ ฉบับ

ลงชื่อ ..... สามีที่ชอบด้วยกฎหมาย
( )

ลงชื่อ ..... ภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย
( )

ลงชื่อ ..... หญิงที่รับตั้งครรภ์แทน
( )

ลงชื่อ ..... สามีที่ชอบด้วยกฎหมาย/ชายที่อยู่กิน
( ) ฉันสามีภริยากับหญิงที่รับตั้งครรภ์แทน

ลงชื่อ ..... พยาน
( )

ลงชื่อ ..... พยาน
( )

หมายเหตุ ๑. ให้สามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย และหญิงที่รับตั้งครรภ์แทน นำแบบข้อตกลงรับตั้งครรภ์แทนฉบับจริง ๑ ฉบับ แนบเป็นเอกสารประกอบการยื่นคำขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน

๒. เมื่อหญิงที่รับตั้งครรภ์แทนจะไปฝากครรภ์หรือไปคลอดบุตรยังสถานพยาบาลใด ให้นำข้อตกลงนี้ ไปแสดงต่อแพทย์ผู้รับฝากครรภ์ หรือผู้ที่จะทำคลอด ณ สถานพยาบาลแห่งนั้น เพื่อเป็นหลักฐานในการออกหนังสือรับรองการเกิด และการแจ้งเกิดของเด็กต่อไป (มาตรา ๓๑)

๓. ให้พยานนำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแนบประกอบการลงนามในฐานะพยานด้วย
