

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه بسمان

دانشکده علوم انسانی

پایان نامه کارشناسی ارشد الهیات (فقه و مبانی حقوق اسلامی)

عنوان:

اهدای جنین در فقه فریقین و حقوق ایران

استاد راهنما:

دکتر مهدی موحدی محب

استاد مشاور:

دکتر مصطفی جبّاری

پژوهشگر:

امیر شامحمدی

اسفند ۱۳۹۴



دانشگاه بسمان

دانشکده علوم انسانی

پایان نامه کارشناسی ارشد الهیات (فقه و مبانی حقوق اسلامی)

عنوان:

اهدای جنین در فقه فریقین و حقوق ایران

استاد راهنما:

دکتر مهدی موحدی محب

استاد مشاور:

دکتر مصطفی جبّاری

پژوهشگر:

امیر شامحمدی

اسفند ۱۳۹۴

کلیه حقوق مادی و معنوی مترتب بر نتایج مطالعات، ابتکارات، و نوآوری های ناشی از تحقیق موضوع این پایان نامه (رساله) متعلق به دانشگاه سمنان است.

تعهد نامه

اینجانب امیر شامحمدی دانشجوی دوره کارشناسی ارشد فقه و مبانی حقوق اسلامی دانشکده علوم انسانی دانشگاه سمنان گواهی می نمایم که تحقیقات ارائه شده در این پایان نامه توسط اینجانب انجام شده است و امانت مطالب نگارش شده مورد تأیید می باشد و لذا در مورد استفاده از کار دیگر محققان به مرجع مورد استفاده اشاره شده است. بعلاوه گواهی می نمایم که مطالب مندرج در پایان نامه تاکنون برای دریافت مدرک یا امتیازی توسط اینجانب یا فرد دیگری در هیچ جا ارائه نشده است.

امضاء

تقديم به:

تمامی پویندگان طریقت و علم و معرفت

تشکر و قدر دانی

حمد و سپاس خدای را که توفیق کسب دانش و معرفت را به ما عطا فرمود. در اینجا بر خود لازم می دانم از تمامی اساتید بزرگوار، که در طول سالیان گذشته مرا در تحصیل علم و معرفت و فضایل اخلاقی یاری نموده اند تقدیر و تشکر نمایم.

از استاد گرامی و بزرگوار جناب آقای دکتر موحدی محب که راهنمایی اینجانب را در انجام تحقیق، پژوهش و نگارش این پایان نامه تقبل نموده اند نهایت تشکر و سپاس گذاری را دارم.

از جناب آقای دکتر جباری به عنوان مشاور که با راهنمایی خود مرا مورد لطف قرار داده اند کمال تشکر را دارم.

تشکر از سایر اساتید و کمک کنندگان در انجام این پژوهش

چکیده

تلاش های گسترده پزشکان و متخصصین علم جنین شناسی جهت درمان ناباروری، ابداع و کشف شیوه های نوینی را برای رفع این معضل سبب شده است. یکی از این شیوه ها، شیوه اهدای جنین می باشد. در این روش بعد از تهیه سلول های جنسی زن و مرد، آنها را در محیط آزمایشگاه در مجاورت همدیگر قرار می دهند تا عمل لقاح انجام پذیرد. بعد از لقاح و شروع مرحله تکثیر سلولی، به فاصله دو روز از تاریخ لقاح یعنی تقریباً در زمان ۴-۸ سلولی، آن را به رحم زن متقاضی منتقل می کنند. در ایران اولین گام در جهت حل مشکل کسانی که توان باروری طبیعی نداشته و راه حل فرزند دار شدن را در استفاده از جنین های اهدایی دیگران می دانند، با تصویب قانون نحوه اهدای جنین به زوجین نابارور در تابستان ۱۳۸۲ برداشته شد. قانونی که به رغم جنبه های مثبت و ارزنده آن، نتوانسته است به خوبی ابعاد و آثار حقوقی رویداد مذکور را تبیین نماید و در مقایسه با قوانین موضوعه کشورهای پیشرفته دچار نواقص و کاستی های فراوانی است. ایرادات و ابهامات موجود پیرامون قانون مذکور از یک سو و چالش های احتمالی میان اهداء کنندگان و اهداء گیرندگان جنین و طفل حاصل از جنین اهدایی و سردرگمی و ناتوانی دادگاه ها و مراکز درمانی در ارائه پاسخ توجیه کننده به اهداء کنندگان و دریافت کنندگان جنین از سوی دیگر موجب گردید که تحقیقی جامع در این زمینه ضروری به نظر برسد. این نوشته به صورت کتابخانه ای و توصیفی - تحلیلی انجام شد و با تکیه بر منابع و مآخذ معتبر پزشکی، فقهی و حقوقی مربوط به بحث و همچنین با استناد به مواد قانونی و تحلیل و بررسی آنها سعی در تفهیم و تبیین مطالب مورد نظر داشته ایم. تشریح مسائل و موضوعات پزشکی مساله اهدای جنین از اهمیت فراوانی برخوردار است. از نظرات و فتاوی فقهاء اینگونه بر می آید که برخی از آنان، به خوبی با جنبه پزشکی این موضوع آشنایی ندارند و باید توسط متخصصین امر به خوبی توجیه شوند. تولید، انتقال و اهدای جنین با توجه به نظر بیشتر فقهاء عملی مجاز و مشروع بوده و بر همین اساس قانونگذار اقدام به وضع قانون نموده است. همچنین طفل حاصل از جنین اهدایی به لحاظ ژنتیکی به زوجین صاحب اسپرم و تخمک که همان اهداء کنندگان جنین هستند، منتسب می باشد و هیچ گونه رابطه نسبی واقعی بین فرزند حاصل و اهداء گیرندگان جنین وجود ندارد. زیرا عنوان «نسب» یک اعتبار صرف و قراردادی نیست تا بتوان با وضع و تدوین قانون، رابطه شخص را از منشأ ژنتیکی اش جدا نمود، بلکه عنوان «نسب» دارای منشأ تکوینی، واقعی و طبیعی است. بنابراین همانند اقارب نسبی، بین صاحبان جنین و فرزند حاصل، رابطه توارث، حریمیت و سایر آثار و احکام حقوقی نسب برقرار می شود.

واژگان کلیدی: ناباروری، اهدای جنین، جنبه های پزشکی، احکام فقهی، آثار حقوقی آن.

فهرست مطالب

فصل اوّل: طرح تحقیق

صفحه	عنوان مطالب
۱-۱	مقدمه..... ۱
۲-۱	پیشینه اهدای جنین..... ۶
۳-۱	ضرورت تدوین و سابقه طرح قانون نحوه اهدای جنین ۸
۴-۱	ضرورت انجام تحقیقات جامع پیرامون مسائل فقهی و حقوقی روش اهدای جنین..... ۱۰
۵-۱	روش تحقیق..... ۱۲

فصل دوّم: چگونگی تشکیل جنین و روش های پزشکی اهدای جنین

۱-۲	اجزای تشکیل دهنده جنین و چگونگی تشکیل آن..... ۱۴
۱-۱-۲	اجزای تشکیل دهنده جنین..... ۱۵
۱-۱-۱-۲	اسپریم..... ۱۵
۱-۱-۱-۱-۲	دستگاه تولید اسپریم..... ۱۵
۲-۱-۱-۱-۲	توصیف اسپریم..... ۱۶
۲-۱-۱-۲	تخمک..... ۱۷
۱-۲-۱-۱-۲	دستگاه تولید کننده تخمک..... ۱۷
۲-۲-۱-۱-۲	توصیف تخمک..... ۱۷
۳-۱-۱-۲	: تفاوت های اسپریم و تخمک..... ۱۸

۲۰	چگونگی تشکیل جنین.....(۲-۱-۲)
۲۰	مفهوم جنین و نحوه شکل گیری آن از منظر قرآن کریم.....(۱-۲-۱-۲)
۲۰	مفهوم علمی جنین (عرف خاص).....(۱-۱-۲-۱-۲)
۲۱	مفهوم عرفی جنین (عرف عام).....(۲-۱-۲-۱-۲)
۲۱	مفهوم جنین در قانون نحوه اهدای جنین.....(۳-۱-۲-۱-۲)
۲۳	نحوه شکل گیری جنین از منظر قرآن کریم.....(۴-۱-۲-۱-۲)
۲۴	لقاح سلول های جنسی.....(۲-۲-۱-۲)
۲۵	لقاح طبیعی.....(۱-۲-۲-۱-۲)
۲۶	لقاح آزمایشگاهی.....(۲-۲-۲-۱-۲)
۲۷	روش های لقاح آزمایشگاهی.....(۳-۲-۱-۲)
۲۸	روش های لقاح داخل رحمی.....(۱-۳-۲-۱-۲)
۲۸	روش IUI (تزریق اسپرم).....(۱-۱-۳-۲-۱-۲)
۲۸	روش IUI با استفاده از اسپرم شوهر.....(۱-۱-۱-۳-۲-۱-۲)
۲۹	روش IUI با استفاده از اسپرم غیر شوهر.....(۲-۱-۱-۳-۲-۱-۲)
۳۰	روش GIFT (تزریق همزمان اسپرم و تخمک).....(۲-۱-۳-۲-۱-۲)
۳۲	روش های لقاح خارج از رحم.....(۲-۳-۲-۱-۲)
۳۲	ZIFT (تلقیح سلول جنسی بارور شده).....(۱-۲-۳-۲-۱-۲)
۳۳	روش IVF (انتقال جنین).....(۲-۲-۳-۲-۱-۲)
۳۴	تحریک تخمک گذاری.....(۱-۲-۲-۳-۲-۱-۲)
۳۵	برداشت تخمک.....(۲-۲-۲-۳-۲-۱-۲)

۳۵	 (لقاح اسپرم و تخمک)..... تلقیح (۳-۲-۲-۳-۲-۱-۲)
۳۶	 آماده سازی رحم..... (۴-۲-۲-۳-۲-۱-۲)
۳۶	 کشت جنین و انتقال آن..... (۵-۲-۲-۳-۲-۱-۲)
۳۶	 (میکرواینجکشن)..... روش ICSI (۳-۲-۳-۲-۱-۲)
۳۸	 (شبیه سازی)..... روش CLONING (۴-۲-۳-۲-۱-۲)
۳۹	 سلول های بنیادین..... (۱-۴-۲-۳-۲-۱-۲)
۴۱	 شبیه سازی در انسان..... (۲-۴-۲-۳-۲-۱-۲)
۴۳	 (۲-۲) مفهوم و مراحل پزشکی اهدای جنین و عوارض ناشی از آن
۴۳	 (۱-۲-۲) مفهوم و مراحل پزشکی اهدای جنین
۴۳	 تولید و برداشت سلول جنسی..... (۱-۱-۲-۲)
۴۴	 تولید سلول جنسی..... (۱-۱-۱-۲-۲)
۴۵	 برداشت سلول جنسی..... (۲-۱-۱-۲-۲)
۴۶	 بارور سازی سلول جنسی..... (۲-۱-۲-۲)
۴۷	 اهداء و انتقال جنین و تجویز هورمون های نگهدارنده..... (۳-۱-۲-۲)
۴۸	 انتخاب جنین انتقالی..... (۱-۳-۱-۲-۲)
۴۹	 جواز انتقال جنین..... (۲-۳-۱-۲-۲)
۵۰	 (۲-۲-۲) عوارض ناشی از اهداء و انتقال جنین.....
۵۱	 عوارض تحصیل تخمک و عفونت های رحمی..... (۱-۲-۲-۲)
۵۱	 عوارض تحصیل تخمک..... (۱-۱-۲-۲-۲)
۵۲	 عفونت های رحمی..... (۲-۱-۲-۲-۲)

۵۲	 ۲-۲-۲-۲ خونریزی و نارسایی های عمومی بدن
۵۲	 ۱-۲-۲-۲-۲ خونریزی
۵۳	 ۲-۲-۲-۲-۲ نارسایی های عمومی بدن
۵۴	 ۳-۲-۲-۲ آپاندیسیت و عوارض بیهوشی های عمومی
۵۴	 ۱-۳-۲-۲-۲ آپاندیسیت
۵۴	 ۲-۳-۲-۲-۲ عوارض بیهوشی های عمومی
۵۵	 ۴-۲-۲-۲ هزینه های درمانی بالا و موفقیت پایین درمان
۵۵	 ۱-۴-۲-۲-۲ هزینه های درمانی بالا
۵۶	 ۲-۴-۲-۲-۲ موفقیت پایین درمان
۵۶	 ۵-۲-۲-۲ آثار روحی - روانی نامطلوب
۵۷	 ۱-۵-۲-۲-۲ آثار روحی - روانی اهدای جنین بر اهداءکنندگان
۵۷	 ۲-۵-۲-۲-۲ آثار روحی - روانی اهدای جنین بر اهداءگیرندگان
۵۹	 ۳-۵-۲-۲-۲ آثار روحی - روانی اهدای جنین بر رشد جسمی و روحی فرزند حاصل

فصل سوّم: حکم اهدای جنین از دیدگاه فقه مذاهب اسلامی

۶۳	 ۱-۳ حکم شرعی دسترسی به سلول های جنسی جهت تشکیل جنین
۶۳	 ۱-۱-۳ نمونه گیری
۶۴	 ۱-۱-۱-۳ نمونه گیری از مردان
۶۴	 ۱-۱-۱-۱-۳ خودارضایی (استمناء)
۶۴	 ۲-۱-۱-۱-۳ نزدیکی منقطع

۶۵	 ۳-۱-۱-۱-۳ جراحی میکروسکپی
۶۵	 ۳-۱-۱-۲ نمونه گیری از زنان
۶۶	 ۳-۱-۲-۱ لاپاراسکوپي
۶۶	 ۳-۱-۲-۲ آسپیراسیون
۶۶	 ۳-۱-۲ تماس و مشاهده اندام های جنسی بیمار
۶۸	 ۳-۱-۲-۱ شرایط نگرستن به اندام های جنسی بیمار
۶۸	 ۳-۱-۲-۱ ضرورت
۶۸	 ۳-۱-۲-۲ نیاز
۶۸	 ۳-۱-۲-۳ ضرر
۶۸	 ۳-۱-۲-۴ مشقت (عسر و حرج)
۶۹	 ۳-۲-۱-۲ اعتبار هم جنس بودن پزشک و بیمار
۷۰	 ۳-۲-۱-۳ امکان بهره گیری از دستیار هم جنس
۷۱	 ۳-۲ حکم فقهی مساله اهداء و انتقال جنین
۷۲	 ۳-۲-۱ مشروعیت مطلق
۷۲	 ۳-۲-۱-۱ قاعده نفی عسر و حرج
۷۳	 ۳-۲-۱-۲ قاعده الضرورات تبیح المحظورات
۷۴	 ۳-۲-۱-۳ حدیث رفع
۷۵	 ۳-۲-۱-۴ قاعده تسلیط
۷۵	 ۳-۲-۱-۵ آثار مثبت روانی و اجتماعی
۷۶	 ۳-۲-۲ مشروعیت مشروط

۷۸	 ۳-۲-۳ ممنوعیت مطلق
۷۸	 ۱-۳-۲-۳ قرآن کریم
۷۹	 ۲-۳-۲-۳ روایات
۸۱	 ۳-۳-۲-۳ استناد به قواعد درء المفاسد مقدم علی جلب المصالح؛ ما غلب ضرره فهو ضرر محض
۸۳	 ۴-۳-۲-۳ اصل احتیاط در فروج
۸۵	 ۵-۳-۲-۳ ایجاد تغییر در خلقت خداوند
۸۷	 ۶-۳-۲-۳ آشفتگی نسبی
۸۸	 ۷-۳-۲-۳ زاد و ولد غیر طبیعی
۸۹	 ۸-۳-۲-۳ منجر شدن به حرمت و معصیت
۹۱	 ۹-۳-۲-۳ تضییع حقوق کودک
۹۲	 ۱۰-۳-۲-۳ مخالفت با مشیت الهی
۹۳	 ۱۱-۳-۲-۳ دستاویزی جهت سوء استفاده کنندگان
۹۵	 ۴-۲-۳ دیدگاه توقف

فصل چهارم: بررسی وضعیت حقوقی اهدای جنین

۹۸	 ۱-۴ مفهوم و ماهیت نسب
۹۹	 ۱-۱-۴ مفهوم نسب
۱۰۰	 ۲-۱-۴ ماهیت نسب
۱۰۲	 ۲-۴ منشا انتساب فرزند به پدر
۱۰۲	 ۱-۲-۴ دیدگاه عرفی

۱۰۳	 دیدگاه قرآن و روایات..... (۲-۲-۴)
۱۰۶	 منشا انتساب فرزند به مادر..... (۳-۴)
۱۰۶	 بیان نظریه ها..... (۱-۳-۴)
۱۰۶	 نظریه مادر بودن زن صاحب رحم..... (۱-۱-۳-۴)
۱۰۹	 نظریه انحصار عنوان «مادر» به زنی که هم حامل جنین و هم صاحب تخمک باشد..... (۲-۱-۳-۴)
۱۱۰	 نظریه مادر بودن زن صاحب تخمک..... (۳-۱-۳-۴)
۱۱۱	 نظریه برگزیده..... (۲-۳-۴)
۱۱۷	 شرایط قانون گذار اسلام و ایران برای پذیرش نسب (۴-۴)
۱۱۸	 تاثیر مفهوم زنا در مساله نسب (۵-۴)
۱۱۹	 نظر قانون مدنی و فقها..... (۱-۵-۴)
۱۲۵	 نظر برگزیده..... (۲-۵-۴)
۱۳۲	 اثبات نسب پدری..... (۶-۴)
۱۳۳	 اماره فراش..... (۱-۶-۴)
۱۳۴	 توجیه اماره فراش..... (۱-۱-۶-۴)
۱۳۶	 قلمرو و حد شمول قاعده فراش..... (۲-۱-۶-۴)
۱۳۶	 اجرای اماره فراش در مورد طفل متولد در زمان زوجیت (۱-۲-۱-۶-۴)
۱۴۱	 اجرای اماره فراش در مورد طفل متولد بعد از انحلال زوجیت (۲-۲-۱-۶-۴)
۱۴۱	 اعتبار اماره فراش..... (۳-۱-۶-۴)
۱۴۲	 دلایل دیگر..... (۲-۶-۴)
۱۴۴	 نفی یا انکار ولد..... (۷-۴)

- ۱۴۴ ۱-۷-۴) دعوی ناظر بر عدم تحقق شرایط اماره فراش
- ۱۴۴ ۲-۷-۴) دعوی ناظر بر اثبات خلاف اماره فراش
- ۱۴۴ ۱-۲-۷-۴) عدم وقوع نزدیکی
- ۱۴۵ ۲-۲-۷-۴) نبودن اسپرم در منی شوهر
- ۱۴۵ ۳-۲-۷-۴) آزمایش های پزشکی از طریق تجزیه خون و بررسی های ژنتیکی
- ۱۴۵ ۳-۷-۴) مدعی نفی ولد
- ۱۴۷..... ۸-۴) دعوی اثبات نسب
- ۱۴۸..... ۹-۴) نسب فرزندان حاصل از گامت و جنین غیر زوجین
- ۱۴۸ ۱-۹-۴) نسب فرزندان حاصل از تزریق اسپرم بیگانه (اهدای اسپرم)
- ۱۴۸ ۱-۱-۹-۴) نسب پدری
- ۱۴۹ ۱-۱-۱-۹-۴) انتساب به شوهر زن دریافت کننده اسپرم
- ۱۵۱ ۲-۱-۱-۹-۴) انتساب به صاحب اسپرم
- ۱۵۱ ۳-۱-۱-۹-۴) تفصیل بین علم و آگاهی با جهل و اشتباه
- ۱۵۴ ۴-۱-۱-۹-۴) انتساب و الحاق به متقاضیان اسپرم
- ۱۵۴ ۵-۱-۱-۹-۴) نظر برگزیده
- ۱۵۴ ۲-۱-۹-۴) نسب مادری
- ۱۵۵..... ۲-۹-۴) نسب فرزندان حاصل از تزریق تخمک به رحم زن (اهدای تخمک)
- ۱۵۶ ۱-۲-۹-۴) نسب پدری
- ۱۵۶ ۱-۱-۲-۹-۴) انتساب به صاحب اسپرم (شوهر زن اهداءگیرنده تخمک)
- ۱۵۶ ۲-۱-۲-۲-۴) عدم انتساب به صاحب اسپرم

۱۵۷	 تفصیل بین علم و آگاهی شوهر و عدم علم و آگاهی وی
۱۵۷	 نظر برگزیده
۱۵۷	 نسب مادری
۱۵۸	 نسب فرزندان حاصل از اهدای جنین
۱۵۸	 نسب پدری
۱۵۸	 نسب مادری
۱۵۹	 ۱۰-۴) حقوق حمل حاصل از اهدای جنین
۱۵۹	 اهلیت تمتع
۱۶۱	 صحت وصیت برای حمل
۱۶۳	 اهلیت جنین و حمل برای برخورداری از وقف
۱۶۴	 برخورداری از هبه
۱۶۴	 اقرار برای حمل
۱۶۵	 توارث
۱۶۷	 ۱۱-۴) مهم ترین آثار نسب در حقوق مدنی
۱۶۷	 حرمت نکاح (محرمیت)
۱۶۷	 در حالت اهدای تخمک
۱۷۱	 در حالت اهدای جنین
۱۷۵	 حضانت
۱۷۶	 مفهوم حضانت
۱۷۷	 مبنای روابط ابوی و طفل در حضانت

- ۱۷۷..... ۱۱-۲-۲-۱ (اتحاد و همبستگی خانواده.....)
- ۱۷۸..... ۱۱-۲-۲-۲ (حمایت از حقوق کودک.....)
- ۱۷۹..... ۱۱-۲-۳ (اشخاص عهده دار حضانت.....)
- ۱۷۹..... ۱۱-۲-۳-۱ (حضانت طفل در زمان زوجیت.....)
- ۱۸۱..... ۱۱-۲-۳-۲ (حضانت طفل بعد از انحلال زوجیت.....)
- ۱۸۴..... ۱۱-۲-۴ (اشخاص عهده دار حضانت طفل حاصل از اهدای گامت و جنین.....)
- ۱۸۴..... ۱۱-۲-۴-۱ (در حالت اهدای اسپرم.....)
- ۱۸۵..... ۱۱-۲-۴-۲ (در حالت اهدای تخمک.....)
- ۱۸۵..... ۱۱-۲-۴-۳ (در حالت اهدای جنین.....)
- ۱۸۶..... ۱۱-۳ (ولایت قهری.....)
- ۱۸۷..... ۱۱-۳-۱ (در حالت اهدای اسپرم.....)
- ۱۸۸..... ۱۱-۳-۲ (در حالت اهدای تخمک.....)
- ۱۸۸..... ۱۱-۳-۳ (در حالت اهدای جنین.....)
- ۱۸۸..... ۱۱-۴ (نفقه.....)
- ۱۹۰..... ۱۱-۵ (توارث.....)
- ۱۹۳..... ۱۲-۴ (نظرات برخی از مراجع درباره احکام وضعی ناشی از اهدای گامت و جنین.....)
- ۱۹۳..... ۱۲-۱ (امام خمینی (ره).....)
- ۱۹۵..... ۱۲-۲ (حضرت آیت الله خامنه ای.....)
- ۱۹۷..... ۱۲-۳ (حضرت آیت الله تبریزی.....)
- ۱۹۸..... ۱۲-۴ (حضرت آیت الله بهجت (ره).....)

- ۲۰۰ حضرت آیت الله سیستانی (۵-۱۲-۴)
- ۲۰۱ حضرت آیت الله فاضل لنکرانی (ره) (۶-۱۲-۴)
- ۲۰۲ حضرت آیت الله موسوی اردبیلی (۷-۱۲-۴)
- ۲۰۴ حضرت آیت الله مکارم شیرازی (۸-۱۲-۴)
- ۲۰۵ حضرت آیت الله نوری همدانی (۹-۱۲-۴)
- ۲۰۵ حضرت آیت الله صانعی (۱۰-۱۲-۴)
- ۲۰۹ اهدای گامت و جنین و قانون مسولیت مدنی (۱۳-۴)
- ۲۱۰ مسولیت مدنی پزشک در مقابل طفل (۱-۱۳-۴)
- ۲۱۲ وجود ضرر (۱-۱-۱۳-۴)
- ۲۱۳ ارتکاب فعل زیان بلو (۲-۱-۱۳-۴)
- ۲۱۴ رابطه سببیت (۳-۱-۱۳-۴)
- ۲۱۴ مسولیت مدنی اهداءکننده گامت و جنین در مقابل طفل (۲-۱۳-۴)
- ۲۱۹ ماهیت حقوقی اهدای جنین (۱۴-۴)
- ۲۲۰ اعراض (۱-۱۴-۴)
- ۲۲۱ اذن (۲-۱۴-۴)
- ۲۲۳ صلح (۳-۱۴-۴)
- ۲۲۴ هبه (۴-۱۴-۴)
- ۲۲۶ وکالت (۵-۱۴-۴)
- ۲۲۷ قرارداد خصوصی (۶-۱۴-۴)

فصل پنجم: بررسی قانون اهدای جنین و آیین نامه اجرایی آن

۲۳۰	.....	۵-۱) حکم اصلی قانون
۲۳۰	.....	۵-۱-۱) صلاحیت مراکز درمان ناباروری
۲۳۴	.....	۵-۱-۲) لزوم رعایت ضوابط شرعی
۲۳۵	.....	۵-۱-۳) لزوم استفاده از روش تلقیح خارج از رحم
۲۳۶	.....	۵-۱-۴) وجود رابطه زوجیت بین اهداءکنندگان و اهداءگیرندگان جنین
۲۳۹	.....	۵-۱-۵) شرعی و قانونی بودن رابطه زوجیت
۲۴۰	.....	۵-۱-۶) لزوم رسمی بودن رابطه زوجیت
۲۴۱	.....	۵-۱-۷) موفقیت کتبی زوجین صاحب جنین
۲۴۲	.....	۵-۲) ضوابط شکلی
۲۴۲	.....	۵-۲-۱) تنظیم تقاضای دریافت جنین به طور مشترک
۲۴۳	.....	۵-۲-۲) عدم امکان بچه دار شدن و استعداد دریافت جنین
۲۴۵	.....	۵-۲-۳) صلاحیت اخلاقی
۲۴۶	.....	۵-۲-۴) اهلیت قانونی
۲۴۸	.....	۵-۲-۵) مبتلا نبودن هیچ یک از زوجین به بیماری های صعب العلاج
۲۵۰	.....	۵-۲-۶) عدم اعتیاد
۲۵۲	.....	۵-۲-۷) تابعیت جمهوری اسلامی ایران
۲۵۴	.....	۵-۳) وظایف و تکالیف زوجین گیرنده جنین و طفل متولد شده
۲۵۶	.....	۵-۳-۱) نگهداری طفل
۲۶۰	.....	۵-۳-۲) تربیت طفل