



Tipo di documento: **Documento di registrazione**

Titolo del documento: **CONSENSO INFORMATO PER CRIOCONSERVAZIONE SPERMATOZOI  
DA LIQUIDO SEMINALE**

**Centro Riproduzione Assistita**

Codice doc:  
DRCIN08  
Revisione: 04  
Emesso il:  
30.01.11



Io sottoscritto (il contraente) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cod postale \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

e per conoscenza Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ (indicare eventuale

rapporto di parentela) nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e domiciliato

in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cod postale \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

**autorizzo il personale del laboratorio del CRA a crioconservare il mio liquido seminale (spermatozoi).**

**Sono a conoscenza che:**

1. Il laboratorio procederà alla crioconservazione se e solo se i seguenti esami di screening virale e infettivologico (**HCV, HIV 1-2, HbsAg, HbcAb IgM e HbcAb IgG, VDRL - TPHA**), preventivamente prodotti dal paziente e visionati dal biologo responsabile del ciclo di congelamento, risulteranno negativi. Gli esami devono essere eseguiti non più di tre mesi prima dall'inizio del trattamento (in corso di trattamento la validità è di sei mesi).

Per i soggetti a rischio, cioè coloro che vivono in aree ad alta incidenza o ne sono originari o i cui partner sessuali provengono da tali aree, ovvero qualora i genitori del donatore siano originari di tali aree (isole tropicali e in Papua, Nuova Guinea, Kenya, India meridionale, Florida, Panama, Nuovo Messico, Giappone, Brasile, Venezuela) è richiesto anche l'esame degli anticorpi HTLV-I.

In determinate circostanze, possono risultare necessari ulteriori esami, in base ai viaggi e all'esposizione del donatore a fattori di rischio e alle caratteristiche dei tessuti o delle cellule donati (per es. in caso di cardiopatia reumatica, malaria, CMV, *T. cruzi*).

2. I campioni di spermatozoi congelati potranno essere utilizzati in cicli di fecondazione assistita e/o distrutti, solo ed esclusivamente dopo mio consenso scritto.
3. In caso di mio decesso i campioni di spermatozoi non potranno essere utilizzati per nessuno scopo ed autorizzo il CRA a distruggere tutti i miei campioni in suo possesso, previa presentazione del certificato di morte da parte di un qualsiasi mio familiare.
4. La qualità del/dei campioni di spermatozoi congelati è soggetta a degrado biologico connesso con le attuali tecniche di crioconservazione.
5. La perdita o il deterioramento per qualsiasi causa del/dei campioni depositati non farà sorgere, in capo al centro CRA e ad eventuali suoi aventi in causa, alcun diritto al risarcimento del danno, salvo che il fatto sia da addebitare a dolo o colpa grave degli operatori del centro CRA.
6. Nel caso in cui interrompessi ogni rapporto con il centro CRA, prima di utilizzare tutto o in parte il/i campioni depositati, il/i campioni verranno conservati non oltre un anno dall'ultimo pagamento effettuato e quindi nell'impossibilità di rintracciarmi o rintracciare la persona da me indicata o di

	Tipo di documento: <b>Documento di registrazione</b>	Codice doc: DRCIN08
	Titolo del documento: <b>CONSENSO INFORMATO PER CRIOCONSERVAZIONE SPERMATOZOI DA LIQUIDO SEMINALE</b> Centro Riproduzione Assistita	Revisione: 04 Emesso il: 30.01.11

recuperare la somma dovuta, essi verranno distrutti. A tale scopo in data odierna rilascio il mio consenso firmato.

7. **Allo scopo di poter comunicare con me, o con il familiare da me indicato, sono obbligato ad informare il centro CRA di qualsiasi variazione del domicilio/numero telefonico o cellulare mio e della persona da me indicata. Se ciò non succedesse non riterrò responsabile il centro CRA di qualsiasi decisione presa in relazione alla conservazione del/dei campioni congelati di spermatozoi.**

### Informazioni economiche


8. Il CRA richiederà per il primo anno la cifra di **€ 430 IVA inclusa** per il deposito nella banca del seme del CRA del/dei campioni crioconservati di liquido seminale (spermatozoi). Ciò include il o i cicli di congelamento per un numero massimo di 6 provette.
9. Ulteriori provette aggiuntive (6 provette) saranno crioconservate al costo di **€ 280 IVA inclusa**.
10. Lo stoccaggio nella Criobanca del CRA per ogni anno successivo al primo è pari a **€ 300 IVA inclusa**.
11. Il CRA si riserva la possibilità di dover cambiare gli importi sopraindicati previa comunicazione.

### Conclusioni

12. Quanto sopra considerato, esprimo consapevolmente la mia volontà di accedere alla tecnica proposta.
13. Sono stato incoraggiato a chiedere informazioni ed a qualunque mia domanda è stata data una risposta soddisfacente.  
Future richieste di chiarimenti saranno assolte dal personale del CRA.

Si allega fotocopia del documento di identità.

Catania, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del contraente \_\_\_\_\_ 

Firma del responsabile per il CRA \_\_\_\_\_

**Dichiaro di voler revocare il consenso precedentemente espresso**

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      Firma Paziente \_\_\_\_\_