



Io sottoscritto ..... Nato a ..... il ...../...../.....  
residente a ..... in via .....  
Telefono ..... affetto da ..... e dovendomi sottoporre  
a.....dichiaro che in data ...../...../..... per mia espressa  
volontà ho consegnato al centro g.en.e.r.a. il liquido seminale ottenuto per ipsazione

Sono a conoscenza di quanto segue:

- Il liquido seminale, debitamente trattato, verrà conservato in azoto liquido.
- Il congelamento del seme riduce la potenzialità di fertilità dello stesso.
- Il Centro non è responsabile dell'esito delle metodiche di inseminazione o di concepimento assistito che in futuro saranno effettuate con il seme congelato e che avverranno su richiesta e per libera scelta del depositante.
- Se per cause non imputabile alla responsabilità del Centro (incendi, furti, terremoti, etc.) il seme crioconservato non dovesse essere più utilizzabile, non potrò rivalermi sul Centro.
- Nel caso in cui non reiterassi il mio consenso alla conservazione del seme (con cadenza biennale) o nel caso in cui risultassi irrintracciabile o in caso di mia morte, autorizzo i medici del centro alla distruzione di tale materiale biologico. Il liquido seminale congelato non può essere considerato un patrimonio.
- Per procedere con la crioconservazione e lo stoccaggio in azoto liquido, il Centro richiede la negatività alle patologie infettive di epatite B, epatite C e HIV. Tale negatività deve essere documentata presentando il referto dei test biologici "Anti-HIV-1,2", "HBsAg", "Anti-HBc", "Anti-HCV Ab" secondo quanto indicato dal Decreto legislativo 25 gennaio 2010 n. 16. I campioni di sangue vanno prelevati non oltre 90 giorni prima del prelievo/raccolta del campione seminale.
- I campioni di liquido seminale per i quali è richiesta crioconservazione ma di cui manca una documentazione di negatività per le diverse patologie infettive, una volta processati, verranno conservati nella tanica per i campioni in attesa di referto. Qualora il campione risultasse positivo anche ad una sola delle patologie virali esaminate, in accordo con il paziente si procede allo smaltimento del campione secondo normativa vigente o alla consegna del campione crioconservato al paziente stesso, che provvederà al suo trasferimento in un centro organizzato per la crioconservazione di campioni positivi.
- Sarà da me dovuto un importo di Euro 300,00, comprensivo di congelamento e di conservazione per un periodo di due anni dalla data di congelamento (successivamente Euro 100,00/anno per il mantenimento del suddetto materiale).

Dichiaro altresì che prima di firmare questo consenso ho avuto un colloquio con il Dott. ....  
durante il quale mi sono stati chiariti e soddisfatti tutti i dubbi inerenti la pratica di autoconservazione  
del seme.

Doc. .... n° ..... rilasciato il ...../...../..... da .....

Umbertide lì, ...../...../.....

Firma \_\_\_\_\_

Firma del medico \_\_\_\_\_