



CONSENSO INFORMATO ALLA FECONDAZIONE IN VITRO (DONAZIONE DI GAMETI)

Il sottoscritto, **maggiorenne, con Codice Fiscale:**

Indirizzo:.....

La sottoscritta, **maggiorenne, con Codice**

Fiscale:

Indirizzo:.....

DICHIARANO, che per la difficoltà di ottenere un concepimento naturale sono stati informati della possibilità di applicare le tecniche di riproduzione assistita, essendo nel loro caso particolare la Fecondazione in Vitro (FIV) la più idonea. Entrambi esprimono liberamente il loro assenso per ricevere questa tecnica.

SONO A CONOSCENZA del fatto che la Fecondazione in Vitro è un trattamento il cui fine è la unione di ovociti e spermatozoi in laboratorio per ottenere embrioni che saranno introdotti nell'utero per conseguire la gestazione (fino a un numero massimo di tre embrioni).

Esistono due differenti tecniche: la Fecondazione in Vitro convenzionale (FIV) nella quale el ovocita e lo spermatozoo si uniscono in modo spontaneo in laboratorio; e la iniezione intracitoplasmatica dello spermatozoo (ICSI) in cui la fecondazione si realizza iniettando uno spermatozoo in ogni ovocita.

DICHIARANO:

1. che sono stati informati degli aspetti biologici, legali, etici ed economici relativi alla Fecondazione in Vitro, in accordo con la legislazione vigente, e in concreto del seguente:
 - 1.1. che la FIV si effettua con:
 - a. Spermatozoi di donatore e ovociti della coppia.
 - b. Spermatozoi della coppia e ovociti di donatrice.
 - c. Spermatozoi e ovociti di donatori (donazione di embrioni).

- 1.2. che il fine della tecnica è quello di effettuare il transfer embrionario e ottenere la successiva gravidanza. Il processo della FIV può essere sospeso in una qualsiasi delle sue fasi, per lo scarso sviluppo dei follicoli ovarici, la mancanza di recupero di ovociti nel prelievo, l'assenza di spermatozoi nel campione, il fallimento della fecondazione o la scarsa qualità embrionaria.
- 1.3. Che il quadro giuridico regolatore della riproduzione umana assistita è costituito fondamentalmente dalla legge 14/2006 del 26 maggio sulle tecniche di fecondazione assistita. Alcuni degli articoli di queste norme sono i seguenti:
 - a. La donazione di gameti è un contratto gratuito, formale e confidenziale stipulato tra il/la donatore/trice e il centro autorizzato. Tanto le banche di gameti come i registri di donatori e di attività dei centri hanno l'obbligo di garantire la confidenzialità dei dati di identità dei donatori. Senza pregiudizio per questo fatto, le riceventi e i figli nati da questa tecnica hanno il diritto a ottenere informazioni generali dei donatori, che non includano la loro identità.
 - b. In circostanze straordinarie che comportano un pericolo per la vita e la salute del discendente, potrà essere rivelata l'identità del donatore, in forma ristretta e senza che ciò modifichi mai la paternità previamente stabilita.
 - c. La scelta dei donatori può essere effettuata solo dall'équipe medica che applica la tecnica, e in nessun caso a richiesta dai riceventi. Nonostante ciò, in ogni caso l'équipe medica dovrà garantire la maggiore compatibilità fenotipica e immunologica possibile con i riceventi.
 - d. I pazienti riceventi, dal momento in cui forniscono il loro consenso formale alla tecnica con contributo di un donatore/trice, non potranno in nessun caso revocare la paternità del figlio nato come conseguenza di tale fecondazione. Questa stessa limitazione riguarda le coppie eterosessuali non sposate, dal momento in cui la parte maschile firma il consenso informato, anteriormente all'applicazione della tecnica.
- 1.4. che secondo la statistica generale le possibilità di gravidanza nella FIV sono ogni giorno più prossime a quelle del concepimento naturale e oscillano fra il 20% e il 60%, a seconda della tecnica usata.
- 1.5. che questa tecnica comporta come rischi specifici più frequenti:
 - 1.5.1. Iperstimolazione ovarica.
 - 1.5.2. Gravidanza extrauterina.
 - 1.5.3. Gravidanza multipla.
 - 1.5.4. Quando si ottiene una gravidanza per mezzo della fecondazione assistita, il rischio di anomalie congenite, malattie ereditarie è confrontabile a quello della popolazione in generale.
 - 1.5.5. Eccezionalmente si possono produrre nella fase di prelievo degli ovociti infezioni genitali, emorragia, perforazione di viscere, rottura e torsione ovarica e problemi derivanti dall'intervento chirurgico.
2. che nel caso in cui si siano ottenuti numerosi ovociti desiderano (segnalare una scelta):
 - a. che siano inseminati un massimo di tre ovociti scartando quelli in eccesso;

- b. che siano inseminati un massimo di tre ovociti donando anonimamente i rimanenti per altri pazienti;
- c. che siano inseminati tutti gli ovociti e, una volta trasferiti in cavità uterina quelli che determina la legge, gli embrioni soprannumerari di buona qualità siano congelati per la coppia (il congelamento embrionario avviene nel 30% delle coppie riceventi).
- d. che siano inseminati tutti gli ovociti e, una volta trasferiti in cavità uterina quelli che determina la legge, i rimanenti siano donati anonimamente.

3. Annesso per il marito o il compagno non sposato:

Sig.

maggiorenne, con Codice fiscale

in questo documento do il mio consenso a quanto segue:
in caso di decesso prima che il mio materiale riproduttore si trovi nell'utero di

Sig.ra

la suddetta può, nei 12 mesi successivi al mio decesso, utilizzarlo al fine di una fecondazione, e predispongo che si riconosca la mia paternità dell'eventuale discendenza.

La coppia si impegna a seguire strettamente le indicazioni ricevute dal gruppo medico responsabile durante il ciclo di trattamento e autorizza l'unità di Riproduzione Assistita della Clinica Rincón a realizzare la tecnica descritta.

Málaga, il 20....

Sig.ra

Sig.

In virtù di quanto stabilito dall'articolo 5 della Legge sulla Privacy (LOPD – Ley Orgánica de Protección de Datos) 15/1999 del 13 dicembre, La informiamo che i suoi dati personali saranno inseriti in uno schedario automatizzato sotto la responsabilità dell'INSTITUTO DE FERTILIDAD CLÍNICA RINCÓN, S.L., regolarmente iscritto all'agenzia spagnola di protezione dati (Agencia Española de Protección de Datos), con lo scopo di prestarLe i servizi propri di trattamento medico per i processi assistenziali di infertilità e riproduzione assistita.

Al fine dell'adempimento dei termini sopracitati, si può procedere alla raccolta dei dati, pertanto, tramite la firma del presente documento, l'Interessato fornisce il suo consenso al trattamento di tali dati da parte dell'INSTITUTO DE FERTILIDAD CLÍNICA RINCÓN, S.L.

La informiamo inoltre che potrà in qualunque momento esercitare i suoi diritti di accesso, rettificazione, cancellazione e opposizione al trattamento dei dati qui raccolti, nei termini previsti dalla normativa applicabile, sollecitandolo per iscritto all'INSTITUTO DE FERTILIDAD CLÍNICA RINCÓN, S.L., Avda. de la Torre nº24 bajo, 29730 Rincón de Victoria (Málaga), Spagna, o mediante posta elettronica all'indirizzo:

info@clinarincon.com, oppure
carmen.martinez@clinarincon.com