

	CONSENSO INFORMATO PER IL CONGELAMENTO DI EMBRIONI MO 08. OCT. DMI. FIR	Rev. 00 del 19/11/2009 pag 1 di 1
Dipartimento Materno Infantile U.O. FPR		

La sottoscritta _____ nata il __/__/__

documento _____

e il sottoscritto _____ nato il __/__/__

documento _____

dichiarano di essere stati informati che il congelamento degli embrioni e' previsto solo in condizioni particolari come da indicazione Sentenza della Corte Costituzionale n°151 del 2009.

Dichiarano di essere stati informati che:

-tale consenso, ha validità un anno in caso di mancata gravidanza e due anni in caso di gravidanza

-tale consenso, deve essere rinnovato annualmente da entrambe i partner

ACCETTIAMO ☐ la possibilità' di crioconservazione nel caso in cui si verifichino le condizioni citate

NON ACCETTIAMO ☐ la possibilità' di crioconservazione,

firma per conoscenza ed accettazione

testimone _____ data _____