

	<b>CONSENSO INFORMATO PER UTILIZZO GAMETI CRIOCONSERVATI</b>	Rev. 02 del 22/03/2010 pag 1 di 1
Dipartimento Materno Infantile U.O. FPR	MO 09.OCT. DMI. FIR	

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

documento \_\_\_\_\_

acconsente all'utilizzo di numero \_\_\_ paillettes conservate in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Il materiale verrà utilizzato per l'inseminazione degli oociti ottenuti nel ciclo di trattamento di Procreazione

Medico Assistita

della Sig. \_\_\_\_\_

documento \_\_\_\_\_

Il ciclo di trattamento è finalizzato all'ottenimento di una gravidanza

firma per conoscenza ed accettazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

testimone \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_