

Dipartimento Materno Infantile U.O. FPR	CRIOCONSERVAZIONE DEI GAMETI - INFORMATIVA MO. 53 OCT. DMI. FIR.	Rev. 02 del 22/03/2010 pag 1 di 1
--	--	---

Gent.mo Sig. _____

Il Congelamento dei gameti presso il nostro centro prevede:

- esami infettivi (HIV – HCV- HbsAg – VDRL/TPHA) non datati da più di 3 mesi rispetto alla data prevista del congelamento.
- La discussione e la firma del consenso informato con un medico/biologo del Centro presso l'ambulatorio

Si richiede quindi di contattare telefonicamente il Centro (0541/966391) dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.30 alle ore 12.30 per appuntamento.

Il paziente dovrà quindi presentarsi con:

richiesta del medico di base per “Crioconservazione in azoto liquido di cellule e tessuti” specificando eventuali esenzioni

le fotocopie dei referti relativi a HIV, HCV, markers epatite B, VDRL-TPHA

un documento di identità per la firma del consenso

Verrà quindi programmata la data per la raccolta del liquido seminale

_____ / __ / ____

Il medico