

Dipartimento Materno Infantile U.O. FPR	<b>CONSENSO INFORMATO PER AUTOCONSERVAZIONE OVOCITI</b> MO.84.OCT.DMI. FIR	Rev. 00 del 16/11/2010 pag 1 di 3
--	---	---

Io sottoscritta Sig.ra \_\_\_\_\_

nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**Documento n°** \_\_\_\_\_

accetto di essere sottoposta ad un ciclo di

**AUTOCONSERVAZIONE DI OVOCITI**

e richiedo di provvedere al prelievo dei miei ovociti tramite aspirazione dei follicoli, ed altresì di provvedere alla conservazione degli stessi tramite congelamento (crioconservazione).

*Dichiaro* di avere preliminarmente effettuato uno/più colloqui nel corso del/i quale/i sono stata informata, in modo chiaro ed esaustivo sulla procedura alla quale dovrò sottopormi

L'**AUTOCONSERVAZIONE DI OVOCITI** è una metodica che prevede diverse fasi:

- La *prima fase* prevede l'Induzione della crescita follicolare multipla al fine di ottenere un numero adeguato di ovociti da crioconservare.. Durante la stimolazione, la crescita follicolare viene attentamente monitorata tramite esami ecografici e dosaggi ormonali.
- La *seconda fase* prevede il prelievo degli ovociti per via transvaginale ecoguidata. Il prelievo viene eseguito in anestesia generale; salvo complicazioni la paziente viene dimessa dopo circa quattro ore dall'intervento.
- Le *terza fase* prevede la decoronizzazione degli ovociti ce la valutazione del grado di maturazione; solo gli ovociti in metafase II vengono congelati.

La tecnica utilizzata dal nostro centro è la Vittrificazione.

La *metodica* di fecondazione degli ovociti è la microiniezione (metodo ICSI), indipendentemente dalla qualità del campione seminale.

Esiste la possibilità che, a seguito della terapia di stimolazione ovarica:

- non si ritenga opportuno proseguire per il prelievo di ovociti a causa di risposta inadeguata alla terapia farmacologica. Tale evenienza ha una frequenza riportata in letteratura dal 5% al 20% ed è condizionata dall'età e dalle caratteristiche cliniche delle pazienti (Curr Opin Obstet Gynecol 2002 14:275-281; Hum Repr Update 2003 9:61-76).
- non vengono recuperati gli ovociti anche in caso di stimolazione ovarica apparentemente nella norma.; l'incidenza di tale evenienza varia in letteratura dallo 0,1% allo 0,9% (Human Reproduction 1998 Jan; 13 (1): 84-7).

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini	<b>CONSENSO INFORMATO PER AUTOCONSERVAZIONE OVOCITI</b>	Rev. 00 del 16/11/2010
--	---	---------------------------

	MO.84.OCT.DMI. FIR	pag 2 di 3
Dipartimento Materno Infantile U.O. FPR		

Le *complicanze* derivanti dal prelievo ecoguidato di ovociti sono percentualmente molto basse e comprendono infezioni pelviche (0,6%), sanguinamento addominale (0,07%), perforazione dei vasi iliaci (0.04%) (J. Assisted Reprod Genet 1993 Jan; 10(1): 72-7).

Io sottoscritta sig.ra \_\_\_\_\_

- Confermo di *esonere* il Vostro Centro nonché i medici e il personale tecnico in genere che per Vostro conto avranno ad operare da qualsiasi responsabilità, salvo l'esecuzione secondo idonea e professionale diligenza delle prestazioni afferenti il prelievo e la custodia degli ovociti.
- Mi impegno a *rinnovare* ogni anno dalla data del congelamento ovocitario il consenso al mantenimento degli stessi presso UO Fisiopatologia della Riproduzione – Ospedale Cervesi di Cattolica.
- In caso di mia morte è mia volontà che il Vostro Centro dia corso a quanto indicato in quella tra le due opzioni di seguito indicate che vengo a scegliere apponendo croceseegno nel relativo spazio:

**utilizzo degli ovociti per scopi di ricerca**

**lasci estinguere gli ovociti**

Quanto sopra considerato, esprimo consapevolmente la mia volontà di accedere alla tecnicaproposta.

Firma della Signora \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Il Medico che ha effettuato il colloquio \_\_\_\_\_

Firma del Medico \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini</p>	<p align="center"><b>CONSENSO INFORMATO PER AUTOCONSERVAZIONE OVOCITI</b> MO.84.OCT.DMI. FIR</p>	<p align="center">Rev. 00 del 16/11/2010 pag 3 di 3</p>
<p>Dipartimento Materno Infantile U.O. FPR</p>		

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 recante il Codice in materia di protezione dei dati personali (fatto salvo il caso in cui l'informativa ed il consenso al trattamento dei dati siano già intervenuti durante i colloqui preliminari).

**Terminologia del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196**

L'art. 4 del D.Lgs. 196/2003 fissa, tra le altre, le seguenti definizioni:

- per "trattamento" si intende "qualunque operazione o complesso di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca di dati";
- per "dato personale" si intende "qualunque informazione relativa a persona fisica, persona giuridica, ente od associazione, identificati o identificabili, anche indirettamente, mediante riferimento a qualsiasi altra informazione, ivi compreso un numero di identificazione personale";
- per "titolare" si intende "la persona fisica, la persona giuridica, la pubblica amministrazione e qualsiasi altro ente, associazione od organismo cui competono, anche unitamente ad altro titolare, le decisioni in ordine alle finalità, alle modalità del trattamento di dati personali e agli strumenti utilizzati, ivi compreso il profilo della sicurezza";
- per "interessato" si intende "la persona fisica, la persona giuridica, l'ente o l'associazione cui si riferiscono i dati personali".

**Fonte dei dati personali**

I dati personali del cui trattamento è titolare il Nostro Centro, sono forniti direttamente da noi in occasione e nell'ambito del trattamento richiesto ovvero sono tratti da esami clinici svolti a cura del Vostro Centro o di altre strutture.

Il Vostro Centro, in funzione di un corretto svolgimento della propria attività e dell'adempimento delle proprie obbligazioni, in genere ed in specie relativamente al tipo di trattamento da noi richiesto, ha necessità di entrare in possesso dei nostri dati personali, compresi i dati -c.d. "dati sensibili" a sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 196/2003- idonei a rivelare lo stato di salute, la vita sessuale, nonché di taluni dati genetici funzionali alla incolumità fisica e alla salute del nascituro ovvero inerenti al buon esito dell'intervento. In caso di diniego al trattamento dei nostri dati il Vostro Centro si troverebbe nella impossibilità di procedere alla erogazione del trattamento da noi richiesto.

**Finalità del trattamento cui sono destinati i dati**

I dati personali vengono trattati nell'ambito delle attività di Diagnosi e Terapia della Sterilità e Infertilità, esclusivamente con le seguenti finalità:

- eseguire l'attività di cui sopra, nella salvaguardia della vita e dell'incolumità fisica del/degli interessato/i, ed in genere al fine del buon esito dell'attività stessa;
- adempiere o esigere l'adempimento di specifici obblighi, quali la compilazione di cartelle cliniche, di certificati e di documenti di tipo sanitario, ovvero di documenti relativi alla gestione amministrativa, previsti da leggi, da regolamenti o dalla normativa comunitaria e in particolare dalle norme che regolano l'esercizio delle professioni sanitarie;
- diffusione dei dati in forma strettamente anonima per attività di ricerca scientifica, anche statistica, in campo medico e biomedico, finalizzata alla tutela della salute dell'interessato, di terzi o della collettività, e alla informazione sanitaria.

**Comunicazione dei dati a terzi**

I dati non sono destinati ad essere comunicati ad altri soggetti -salvo quanto previsto in forma anonima per scopi di ricerca scientifica o di statistica- se non previo consenso, eccettuate le comunicazioni ai soggetti che collaborano con il Vostro Centro nell'erogazione e nella gestione delle prestazioni e dei soggetti cui sia riconosciuta facoltà di accesso ai dati in forza di provvedimenti della Pubblica Autorità.

**Diritti di cui all'art. 7 D. Lgs. n°196/2003**

L'art. 7 del D. Lgs. n° 196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti. In particolare l'interessato può ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma intelligibile. L'interessato può altresì richiedere di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e la finalità su cui si basa il trattamento; ha diritto di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettificazione se vi è interesse, l'integrazione dei dati; ha diritto di opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso

**SI** ACCONSENTIAMO  **NO** NON ACCONSENTIAMO

Data .....

Firma della paziente .....

Firma del Partner .....