

Regione Emilia-Romagna
Azienda Unità Sanitaria Locale
Rimini
Presidio Ospedaliero "Infermi"

GINECOLOGIA E OSTETRICIA-FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE

Rimini

Gentile Sig.

come da accordi intercorsi al momento del congelamento degli spermatozoi, le ricordiamo che

- gli esami relativi alla diagnosi delle malattie infettive devono essere ripetuti dopo 6 mesi dalla data dell'ultimo congelamento effettuato. Tali esami sono indispensabili per poter collocare gli spermatozoi nella banca definitiva.
- il consenso firmato al momento del primo congelamento ha validità di 1 (uno) anno e deve essere rinnovato per il mantenimento del materiale. In assenza del rinnovo del consenso il materiale presente presso la struttura verrà eliminato

La preghiamo pertanto di contattare il nostro Centro per

- portare la copia dei referti dei test per la diagnosi delle malattie infettive: HIV – HCV – HbsAg – VDRL/TPHA nel periodo _____**
- firmare il consenso per il mantenimento del materiale congelato per un ulteriore anno nel periodo _____.**

Per fissare l'appuntamento per la consegna del referto esami o per rinnovare il consenso telefonare:

0541/705740	lun-merc	13.00-14.30
	giovedì	12.00-13.30

In attesa di incontrarvi presso il nostro Centro, inviamo cordiali saluti

Dott. Carlo Bulletti

Dott.ssa Valeria Polli
Dott.ssa Patrizia Rocchi