

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΑΙ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΓΙΑ ΚΡΑΤΗΣΗ ΣΠΕΡΜΑΤΟΣ ΕΤΕΡΟΛΟΓΟΥ ΔΟΤΗ**

Το παρόν έντυπο εξηγεί τι θα πρέπει να περιμένετε από το πρόγραμμα που αφορά στην κράτηση σπέρματος ετερόλογου δότη και στις υπηρεσίες κρυσουτήρησης της τράπεζας σπέρματος SpermLab – Γ. Βουλγαριδής Μον. Ε.Π.Ε. (στο εξής SpermLab). Επίσης εξηγεί τι ακριβώς χρειάζεται η SpermLab από εσάς.

Ο αριθμός των δειγμάτων σπέρματος κάθε δότη είναι ορισμένος και συνεπώς κάποια στιγμή μπορεί να μην είναι διαθέσιμα δείγματα σπέρματός του. Αν, για παράδειγμα, θα θέλατε να εξασφαλίσετε ότι θα υπάρχουν διαθέσιμες δόσεις σπέρματος από το δότη που επιλέξατε και για επόμενους κύκλους θεραπείας ή αν επιθυμείτε να αποκτήσετε ένα επόμενο παιδί με σπέρμα του ίδιου δότη, παρακαλούμε να διαβάσετε και να συμπληρώσετε πλήρως το παρόν έντυπο.

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΠΤΡΙΑΣ****Κωδικός λήπτριας:** .....

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΗΜ/ΝΙΑ &amp; ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Α.Δ.Τ./Α.Φ.Μ. /ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤ.:

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

e-mail:

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΣΥΖΥΓΟΥ/ΣΥΝΤΡΟΦΟΥ** (υποχρεωτικά αν υπάρχει γάμος ή σύμφωνο συμβίωσης)

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΗΜ/ΝΙΑ &amp; ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Α.Δ.Τ./Α.Φ.Μ. /ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤ.:

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

e-mail:

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

Οδός:

Αρ.:

Τ.Κ.:

Πόλη:

Νομός:

Χώρα:

Υπογραφή λήπτριας:.....

Υπογραφή συζύγου/συντρόφου:.....

Πρέπει να γνωρίζετε ότι τα γενετικά και φαινοτυπικά χαρακτηριστικά και το προφίλ υγείας κάθε παιδιού που θα γεννηθεί εξαρτώνται από αυτά των βιολογικών γονέων. Η SpermLab δεν μπορεί να εγγυηθεί ότι κάθε παιδί που θα προκύψει θα έχει τα γενετικά και φαινοτυπικά χαρακτηριστικά και το προφίλ υγείας του δότη. Ομοίως, πρέπει να γνωρίζετε ότι τα παιδιά που θα αποκτήσετε από τη χρήση σπέρματος του ίδιου δότη θα μοιάζουν μεταξύ τους όσο δύο οποιαδήποτε αδέρφια που έχουν την ίδια μητέρα και τον ίδιο πατέρα.

Επίσης, η SpermLab δεν μπορεί να εγγυηθεί ότι θα αποκτήσετε με την ίδια ευκολία (ή δυσκολία) και τα επόμενα παιδιά από τη χρήση σπέρματος του ίδιου δότη.

Πριν αποφασίσετε για τον αριθμό των δειγμάτων του ίδιου δότη, των οποίων επιθυμείτε να κάνετε κράτηση, συμβουλευτείτε το θεράποντα ιατρό σας.

Αναγνωρίζετε ότι για την κράτηση, δηλαδή τη φύλαξη των δειγμάτων σπέρματος ενός δότη για δική σας χρήση, χρεώνεστε και αποδέχεστε τη χρέωση αυτή έως ότου εσείς με έγγραφη αίτησή σας, ζητήσετε να τερματιστεί η κράτηση αυτή. Η χρέωση για την φύλαξη των δειγμάτων είναι ανεξάρτητη από τον αριθμό τους, αλλά για κάθε δείγμα που κάνετε κράτηση θα πρέπει να προκαταβάλετε την αποζημίωση που προβλέπεται για κάθε δείγμα.

**Επιλογή του δειγματος**

Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τον κωδικό του δότη και τον αριθμό των δειγμάτων σπέρματός του που θα επιθυμούσατε να κρατηθούν για δική σας χρήση.

**Κωδικός δότη:**Ποσότητα  
δειγμάτωνΠροετοιμασία  
(ICI/IUI)Κινητικότητα  
(5/10/20 εκ/ml)**Η διαδικασία των εγγράφων**

Παρακούμε να διαβάσετε προσεκτικά το παρόν έγγραφο που σας παρέχουμε. Κάνετε ερωτήσεις και βεβαιωθείτε ότι έχετε καταλάβει όλους τους όρους προτού υπογράψετε. Αυτό γίνεται για να εξασφαλιστεί ότι όλα γίνονται με βάση τις επιλογές και τις κατευθύνσεις σας. Μπορεί επίσης να θελήσετε να συμβουλευτείτε τον δικηγόρο σας, κάποιο γιατρό ή κάποιον άλλο σύμβουλο για να ρίξουν μια ματιά στο έγγραφο πριν να το υπογράψετε.

Εάν έχετε οποιαδήποτε ερώτηση σχετικά με αυτό το έγγραφο, παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας

T. 210 9227515, F. 210 9227513, ✉ Θυατείρων 3, 171 21 – Νέα Σμύρνη, Αθήνα, @ info@spermilab.gr,

και το αρμόδιο άτομο θα απαντήσει στις ερωτήσεις σας.

Για μια ακόμη φορά, σας ευχαριστούμε για την εμπιστοσύνη που δείξατε στις υπηρεσίες μας.

Με εκτίμηση,

Το προσωπικό της SpermLab – Γ. Βουλγαριδής Μον. Ε.Π.Ε.

**Η SpermLab – Γ. Βουλγαριδής Μον.Ε.Π.Ε. πρέπει να λάβει πλήρως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο το παρόν έγγραφο μέσω FAX, e-mail ή επιστολικού ταχυδρομείου.**

**ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ:** .....

Σφραγίδα:

**ΚΛΙΝΙΚΗ:**

Σφραγίδα:

Υπογραφή ιατρού:.....

Ημερομηνία: ..... / ..... / .....

Διάβασα το παρόν έγγραφο.

Ημερομηνία: ..... / ..... / .....

Υπογραφή λήπτριας:.....

Υπογραφή συζύγου/συντρόφου: .....

Συμπληρώνεται από τη SpermLab: κωδ. δότη: \_\_\_\_\_ κωδ. δείγματος: \_\_\_\_\_ Ημ/νία αναφ. κήσης: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_