



CENTRO DI PROCREAZIONE MEDICA ASSISTITA

### Consenso informato al programma di fertilizzazione in vitro

io sottoscritta ..... nata il ..... e  
io sottoscritto ..... nato il .....  
residenti a ..... codice postale .....  
Telefoni ..... cellulare .....

Essendo affetti da infertilità di coppia, chiediamo di essere sottoposti ad una fertilizzazione in vitro (FIV) con trasferimento di embrioni in utero (ET) con o senza microinseminazione.

Al tal fine dichiariamo di aver ricevuto dal medico una informazione chiara e completa sull'argomento e una consultazione dettagliata. Siamo pertanto d'accordo ad essere sottoposti a:

- induzione della crescita di più follicoli tramite farmaci induttori dell'ovulazione
- ecografie seriate ed eventuali prelievi di sangue
- preparazione degli spermatozoi
- prelievo di oociti per via transvaginale in anestesia generale/analgesia
- fertilizzazione in vitro degli oociti e trasferimento in utero di massimo 3 embrioni due o tre giorni dal prelievo.

Dichiaro di essere stati adeguatamente informati sulle diverse cause di infertilità, sulla procedura medica, sulle probabilità di successo e sui rischi, sui carichi fisici e psicologici, sulla possibilità di organizzare la vita e di esaudire il desiderio di figli in un altro modo, ed in particolare che:

- La tecnica non garantisce la gravidanza e gli oociti potrebbero non essere fertilizzati
- il trattamento ormonale può comportare il rischio di formazione di cisti ovariche con rottura o torsione e di una iperstimolazione che raramente richiede un ricovero ospedaliero.
- L'aspirazione follicolare in anestesia può comportare la lesione di un vaso sanguigno o di un organo interno, l'insorgenza di infezioni utero-tubariche e di complicazioni anestesologiche.
- La tecnica può comportare un aumento di incidenza di aborto e gravidanze multiple
- L'incidenza di malformazioni in bambini nati da FIV è paragonabile a quella dei bambini concepiti naturalmente
- Esistono esami diagnostici in grado di mettere in evidenza la maggior parte delle anomalie cromosomiche e delle malformazioni fetali durante la gravidanza. Tali indagini sono consigliate se l'età materna è superiore ai 35 anni. Nel caso si insaturi una gravidanza dopo ICSI le metodiche di diagnostiche prenatali sono raccomandate
- È possibile crioconservare gli oociti fecondati (zigoti) previo consenso della coppia
- Esiste la possibilità di una consulenza psicologica e genetica prima durante e dopo il trattamento, anche indipendente dal centro.
- Aspetti finanziari giuridici e sono stati chiariti, a tale proposito siamo a conoscenza che: il Forum di competenza è Bellinzona che i nostri diritti di pazienti sono raccolti nella legge Sanitaria del Canton Ticino. Dal medico abbiamo ricevuto un opuscolo riassuntivo

Firma della paziente: ..... Firma del paziente : .....

Firma del medico: ..... Bellinzona, .....