DATI ANAGRAFICI *(compilare in stampatello)*

Nome: ……..

Cognome:……

Data di nascita…….

Residente in via ……n.civico……..

Città:…… CAP: ……..

Tel. ……..…… E-mail: …….....

CODICE FISCALE: …… ……

PROCEDURA DI CRIOCONSERVAZIONE OVOCITI /SPERMATOZOI ESEGUITA IN DATA

……..

Pagamento per (*contrassegnare la crioconservazione richiesta*):

- ❑ **CRIOCONSERVAZIONE GAMETI FEMMINILI (300,12 €)**
- ❑ **CRIOCONSERVAZIONE GAMETI FEMMINILI PER PATOLOGIA ONCOLOGICA (106,99 €)**
- ❑ **CRIOCONSERVAZIONE GAMETI MASCHILI (300,12 €)**
- ❑ **CRIOCONSERVAZIONE GAMETI MASCHILI PER PATOLOGIA ONCOLOGICA (106,99 €)**

Firma della/del richiedente

……

Il pagamento può essere effettuato direttamente al CUP (lettera L) oppure tramite bonifico bancario sul c.c. di
ASST SANTI PAOLO E CARLO
BANCA INTESA SAN PAOLO
Filiale di Milano via Trincea delle Frasche n. 2 – 20136 Milano
C/O Ospedale San Paolo
Via A. di Rudinì 8
20142 Milano
Intestazione: ASST SANTI PAOLO E CARLO – OSPEDALE SAN PAOLO (MI)
IBAN: IT 34F0306909445100000300012
Codice BIC: BCITITMM (Codice Swift)
Causale: PMA -STOCCAGGIO GAMETI (OVOCITI/SPERMATOZOI), COGNOME, NOME E DATA DI NASCITA del proprietario del deposito

INFORMAZIONI

- **Dopo aver effettuato il pagamento è indispensabile inviare via mail all'indirizzo criobanca.pma@asst-santipaolocarlo.it una copia della ricevuta di avvenuto pagamento, che rappresenta il tacito rinnovo alla crioconservazione.**
- **In caso di cambio di residenza, si prega di comunicare via mail i recapiti e l'indirizzo aggiornati.**
- **Prima di effettuare il rinnovo annuale si consiglia di verificare che le coordinate bancarie e gli importi siano rimasti invariati** (https://www.asst-santipaolocarlo.it/web/guest/fisiopatologia-della-riproduzione-umana-pma-san-paolo)

MODALITÀ PER IL RINNOVO ANNUALE DELLA CRIOCONSERVAZIONE DEI GAMETI (OVOCITI E SPERMATOZOI)

Per il rinnovo annuale della crioconservazione dei gameti è necessaria la ricezione del pagamento annuale, ed è cura del/della paziente adempiere al pagamento.
Qualora il pagamento per il rinnovo della crioconservazione non venga corrisposto entro 30 giorni dalla scadenza (fa fede la data della prima crioconservazione) il Centro è automaticamente autorizzato all'eliminazione del materiale crioconservato.
Per utilizzare i gameti crioconservati è necessario regolarizzare i pagamenti relativi ai rinnovi annuali.
La crioconservazione e l'utilizzo degli ovociti crioconservati presso il nostro Centro sarà possibile fino al compimento del 46° anno di età della paziente.
Oltre tale data sarà cura della paziente contattare il Centro per definire il destino del materiale (trasferimento presso altro centro o eliminazione).
La normativa attuale non prevede al momento un limite di età del partner maschile per l'utilizzo dei propri gameti.
Nel caso si voglia eliminare il deposito in essere prima della scadenza, è necessario inviare una mail all'indirizzo criobanca.pma@asst-santipaolocarlo.it esprimendo la volontà alla rinuncia del materiale crioconservato allegando copia del documento di identità.
In caso di decesso il parente più prossimo al paziente dovrà inviare all'indirizzo criobanca.pma@asst-santipaolocarlo.it copia del certificato di morte e copia del proprio documento di identità, il Centro provvederà quindi alla distruzione del materiale poiché *post-mortem* non è possibile il suo utilizzo o il suo trasferimento presso altra struttura.

Per eventuali ulteriori chiarimenti è possibile inviare un'e-mail all'indirizzo di posta elettronica: criobanca.pma@asst-santipaolocarlo.it