

RICHIESTA DI INTERRUZIONE DELLA CONSERVAZIONE DI OVOCITI CONGELATI

Io sottoscritta signora _____

nata il _____ a _____

residente a _____ - _____

premesse che

- si trovano presso il Vostro Centro miei ovociti che Vi richiesi di conservare congelati allo scopo di utilizzarli da parte mia per effettuare in futuro uno o più tentativi di gravidanza;

- in ragione di quanto sopra a suo tempo sottoscrissi e Vi rilasciai una "Dichiarazione di preventiva informazione e consenso al Programma di congelamento e conservazione di ovociti" nella quale, fra l'altro, venne prevista un'efficacia della stessa per un periodo di due anni;

- poichè è mia intenzione che la conservazione dei suddetti ovociti non venga più mantenuta in essere, vengo con il presente documento a manifestarVi che ho modificato la mia volontà al riguardo, e in tal senso

dichiaro

di richiedere al Vostro Centro, come in effetti richiedo, di interrompere con effetto immediato la conservazione dei miei ovociti, indicando di seguito mediante croceseigno la modalità da me prescelta:

lasciandoli estinguere

utilizzandoli per scopi scientifici, e lasciandoli quindi estinguere

Convengo infine di non avanzare alcuna pretesa di restituzione neppure parziale sulle somme da me versate al Vostro Centro all'epoca del congelamento degli ovociti e degli eventuali rinnovi della richiesta di conservazione alla scadenza del periodo convenuto, in quanto tali somme sono da intendersi quale rimborso spese e corrispettivo relativamente alla custodia degli ovociti.

Città S. Angelo , li _____

Firma _____