

**Žádost a informovaný souhlas s použití vlastních spermií, které byly zamraženy
na vlastní žádost před nabytím účinnosti zákona č. 296/2008 Sb.**

Klientka – titul, jméno a příjmení:	Rodné číslo (číslo pojištěnce):
Datum narození: (není-li rodné číslo)	Kód zdravotní pojišťovny:
Adresa trvalého pobytu klientky : (případně jiná adresa)	PSČ:

Klient – titul, jméno a příjmení:	Rodné číslo (číslo pojištěnce):
Datum narození: (není-li rodné číslo)	Kód zdravotní pojišťovny:
Adresa trvalého pobytu klienta : (případně jiná adresa)	PSČ:

Název výkonu

Použití vlastních kryokonzervovaných spermií, které byly zamraženy před nabytím účinnosti zákona č. 296/2008 Sb., k umělému oplodnění partnerky metodami asistované reprodukce

Účel výkonu

Před výkonem informovat partnery o rizicích spojených s použitím kryokonzervovaných spermií partnera, které byly zamraženy před nabytím účinnosti zákona č. 296/2008 Sb. výkonu asistované reprodukce.

Povaha výkonu

Pokud bylo provedeno zamražení spermií partnera, ať již ze zdravotní nebo sociální indikace, před zamražením jeho spermií nebylo vyšetřením vyloučeno riziko přenosu některých infekčních chorob. Tyto infekční choroby se také mohou přenášet nechráněným pohlavním stykem. Vzorky spermií nebyly zamraženy v obalech, které deklarují absolutní nepropustnost a byly uloženy v kontejnerech s tekutým dusíkem společně s dalšími vzorky spermií.

Tyto spermie tak mohou být potenciálně ohroženy přenosem infekce z ostatních uložených spermií. Na druhé straně i Vaše vzorky spermií jsou potencionálním rizikem pro ostatní vzorky spermií skladované ve stejném kontejneru. Stejně jako přežívají spermie v tekutém dusíku, mohou zde přežívat potencionální původci různých infekcí. Riziko kontaminace je sice velmi malé, ale je nutné Vás s tímto rizikem přenosu seznámit.

Alternativa výkonu

K oplození mohou být použity vlastní čerstvé spermie, nebo v případě, že je spermatogeneza poškozena, je možné použití spermií darovaných.

Možná rizika zvoleného výkonu

Onemocnění způsobená těmito mikroorganismy mohou vést ke vzniku chronických změn na orgánech, které mohou zhoršovat kvalitu života a vést i ke smrti. Pokud žena onemocní v těhotenství, ohrožují plod a jeho zdravý vývoj.

Souhlas:**pozn. Vaši odpověď zakroužkujte:**

Byli jsme informováni o možných rizicích spojených s použitím vlastních kryokonzervovaných spermií, které byly zamrazeny před nabytím účinnosti zákona č. 296/2008 Sb. k výkonu asistované reprodukce.	ANO	NE
Bereme na vědomí možná rizika spojená s použitím našich vlastních spermií, které byly zamrazeny před nabytím účinnosti zákona č. 296/2008 Sb.	ANO	NE
Přesto žádáme o použití těchto spermií k výkonu asistované reprodukce. Souhlasíme s tím, že k oplození budou použity spermie zpracovaná před účinností zákona 296/2008 Sb.	ANO	NE
Všem vysvětlením a informacím, které nám byly lékařem sděleny a vysvětleny, jsme porozuměli. Měli jsme možnost klást doplňující otázky, které nám byly lékařem zodpovězeny.	ANO	NE

Prohlášení:

Žádost o použití vlastních kryokonzervovaných spermií, které byly zamrazeny před nabytím účinnosti zákona č. 296/2008 Sb. k výkonu asistované reprodukce činíme podle své pravé, vážné a svobodné vůle bez jakékoliv tísně a na důkaz toho toto stvrzujeme svými vlastnoručními podpisy.

Datum	Hodina	Podpis klientky	Podpis klienta

Datum	Jméno a příjmení lékaře, který podal informaci	Podpis lékaře, který podal informaci