



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI PADOVA

AZIENDA OSPEDALIERA
DI PADOVA

SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA
DIPARTIMENTO DI SALUTE della DONNA e del BAMBINO
U.O.C. di CLINICA GINECOLOGICA e OSTETRICA

Direttore : Prof. Giovanni B. Nardelli
S.S. di Fisiopatologia della Riproduzione - Responsabile: Prof. Michele Gangemi



DICHIARAZIONE di VOLONTA' di ACCEDERE al TRATTAMENTO di PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA

(AI SENSI DELLA LEGGE 19/04/2004, N. 40)

Noi sottoscritti

Sig. _____ nato il _____ a _____

Sig.ra _____ nata il _____ a _____

Coniugati o conviventi come risulta da documento controfirmato da entrambi.

Essendo emersa dagli accertamenti sinora eseguiti l'estrema difficoltà di giungere ad una gravidanza spontaneamente o dopo terapie mediche ed essendo risultato altresì che la possibilità di ottenere un concepimento sia di ricorrere alla Procreazione Medicalmente assistita (PMA) presso codesta struttura ,

dichiariamo

di avere preliminarmente effettuato uno/più colloqui con i medici della struttura sopraindicata nel corso del/i quale/i siamo stati informati, in modo chiaro ed esaustivo sui percorsi terapeutici

esprimiamo la volontà

di accedere a tali tecniche, nella fattispecie :, dopo aver ricevuto e attentamente letto il documento informativo sulla metodica fornito alla coppia.

Data _____

Firma del Signore _____ Documento _____

Firma della Signora _____ Documento _____

Il Medico che ha effettuato il colloquio _____

Bibliografia

- 1)-Legge n. 40 del 19 Febbraio 2004
- 2)-Linee Guida PMA D. 21 Luglio 2004 (GU n.191 del 16.8.2004)
- 3)-D. 4 Agosto 2004 (GU n.200 del 26.8.2004)
- 4)-Delibera Giunta Regione Veneto n. 658 del 4.3.2005
- 5)-Linee Guida PMA D. 11 Aprile 2008 (GU n. 101 del 30.4.2008)
- 6)-Sentenza Corte Costituzionale n. 151 dell' 8.5.2009
- 7)-Disposizione Azienda Ospedaliera di Padova Prot.n. 24272 del 7.5.2003- Dir.Sanitario Dott. P.Grasso
- 8)-Disposizione Azienda Ospedaliera di Padova Prot.n. 20910 e Prot.n.154/2004/CLI del 7.4.2004- Dir.Sanitario Dott. P.Grasso
- 9)-Disposizioni Regione Veneto DGR V n. 4450 del 28.12.2006

Via Nicolò Giustiniani n. 3 - 35128 Padova - Centralino Portineria 049 821.3410 - 821.3411
<http://www.ginecologia.unipd.it> ; dip.ginecologia@unipd.it; FAX 049-821.3409

Prenotazione consulenze ambulatoriali (CUP)	lunedì-venerdì ore 7.30-17.00	840.000.664
Equipe medica	lunedì-venerdì ore 11.00 - 12.00	049-821.3413
Laboratorio: prenotazione spermogrammi	lunedì-giovedì ore 8.30-9.00	049-821.3408
Annuncio inizio mestruazioni	lunedì-venerdì ore 9.00-9.30	049-821.3413
Prenotazione consegna del piano terapeutico	lunedì-venerdì ore 10.00-12.00	049-821.3413
Risultati e prosecuzione trattamenti	lunedì-venerdì ore 14.00-14.30	049-821.3413
Psicologa PMA		049-821.3410