



Consentement en vue d'une tentative au Centre AMP St Roch - [S51]

MADAME (Nom et Prénom) :

MONSIEUR (Nom et Prénom) :

Certifions que les conditions de notre couple requises pour bénéficier d'une Assistance Médicale à la Procréation (AMP), justifiées lors de notre demande du : / / sont toujours remplies. Et en conséquence, nous donnons notre consentement pour (cocher la technique retenue) :

INSEMINATION

- Insémination intra-utérine intraconjugale
- Insémination intra-utérine avec tiers donneur

FECONDEMENT IN VITRO (FIV) suivie de transfert d'embryons. Accord pour transférer : embryons

- FIV intraconjugale
- FIV avec tiers donneur
- FIV avec micro-injection (ICSI) intraconjugale
- FIV avec micro-injection (ICSI) avec tiers donneur
- IMSI (supplément hors nomenclature 200€)
- AMP (IIU ou FIV ou ICSI) non pris en charge (..... €) et congélation d'embryons (..... €)

Lors de cette tentative, vous aurez peut-être des embryons surnuméraires dépassant le nombre raisonnable à transférer en une seule fois. Certains embryons non transférés peuvent être congelés, puis conservés pour vous. Les embryons qui résisteront au processus de congélation-décongélation pourront être transférés ultérieurement, en un ou plusieurs cycles. Nous sollicitons à l'avance votre accord de principe sur une éventuelle congélation. Vous êtes libres de refuser, auquel cas, nous serions amenés à limiter le nombre d'ovocytes à féconder in vitro pour vous transférer la totalité des embryons obtenus (conformément à la loi n°94-654 du 29 juillet – Art L 152-3).

- Nous acceptons la congélation de nos embryons non transférés (aptes à être congelés)
- Nous refusons la congélation des embryons

TRANSFERT D'EMBRYONS CONGELÉS

- TEC

Agence de Bio-médecine

- Nous donnons notre accord pour la transmission des données nominatives à l'ABM
- Nous ne donnons pas notre accord pour la transmission des données nominatives à l'ABM

Nous nous engageons à informer l'équipe médicale, à chacune des étapes de la prise en charge, de toute modification concernant notre situation familiale et notre lieu de résidence.

MADAME

Fait le : / /

(signature précédée de la mention Lu et Approuvé)

MONSIEUR

Fait le : / /

(signature précédée de la mention Lu et Approuvé)