

**ΕΘΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ**

**ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΡΥΟΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ  
ΓΙΑ ΙΔΙΑ ΧΡΗΣΗ**

Στην .....σήμερα.....και στις εγκαταστάσεις  
της ΜΙΥΑ.....

Της Τράπεζας Κρυοσυντήρησης (Τ.Κ.)..... που  
βρίσκεται στην οδό .....και εκπροσωπείται  
νόμιμα.

Οι παρακάτω υπογράφοντες :

Ο ..... του  
..... κάτοχος του υπ' αριθ. Α.Δ.Τ..... με  
Α.Φ.Μ.....και Α.Μ.Κ.Α.....  
κάτοικος....., γεννημένος την .....

- Σύζυγος
- Σύντροφος με σύμφωνο συμβίωσης κατά Ν. 4356/2015
- Σύντροφος με ελεύθερη ένωση

της .....

- Πατέρας του ανηλίκου τέκνου μου .....
- Επίτροπος του ανηλίκου ....., ενεργών δυνάμει της από  
.....ειδικής, για τον σκοπό της παρούσας, άδειας του Εποπτικού  
Συμβουλίου
- Ανήλικος 15 ετών και άνω

και

Η

.....του.....κάτοχος  
του υπ' αριθ. Α.Δ.Τ. ....με Α.Φ.Μ.....και  
Α.Μ.Κ.Α. ....κάτοικος .....  
γεννημένη την .....

- Σύζυγος
- Σύντροφος με σύμφωνο συμβίωσης κατά Ν. 4356/2015
- Σύντροφος με ελεύθερη ένωση

του .....

- Άγαμη – μόνη γυναίκα
- Μητέρα του ανηλίκου τέκνου μου .....
- Επίτροπος του ανηλίκου ....., ενεργούσα δυνάμει της από  
.....ειδικής, για τον σκοπό της παρούσας, άδειας του Εποπτικού  
Συμβουλίου
- Ανήλικη 15 ετών και άνω

Βεβαιώνω/ουμε ότι μου/μας έχει γίνει πλήρης, σαφής, κατανοητή και  
εμπεριστατωμένη ενημέρωση από το επιστημονικό προσωπικό της ανωτέρω  
ΜΙΥΑ/ΤΚ σχετικά με :

Τη διαδικασία, τη φύση, το σκοπό, τα επιμέρους στάδια, τους όρους, τις συνθήκες  
λήψης του γεννητικού υλικού, κρυοσυντήρησης/μεταφοράς και χρήσης αυτού, την  
ποιότητα και ποσότητα αυτού, τις εναλλακτικές λύσεις, τα αναμενόμενα  
αποτελέσματα, τους πιθανούς κινδύνους, τις επιπλοκές και τους τρόπους  
αντιμετώπισής τους, λαμβάνοντας υπόψιν και την ηλικία μου/μας, την κατάσταση της  
υγείας μου/μας και την ύπαρξη ή μη συγγένειας μεταξύ μας, τις επιπτώσεις της  
υπερδιέγερσης των ωοθηκών, τις παρενέργειες των φαρμάκων, τις εγχειρητικές  
επιπλοκές, τις περιπτώσεις που θα χρειασθεί αναισθησία παρουσία ειδικού γιατρού  
αναισθησιολόγου, την ανάγκη και τις συνθήκες κρυοσυντήρησης, τη δυνατότητα  
υποβολής παραπόνων μου/μας αναφορικά με τη Μ.Ι.Υ.Α και την Τ.Κ.

Ως προς την κρυοσυντήρηση, ενημερώθηκα/καμε ότι :

➤ Οι συνθήκες της κρυοσυντήρησης και η διαδικασία της κατάψυξης και  
απόψυξης είναι δυνατόν να επηρεάσουν την ποιότητα των γονιμοποιημένων ωαρίων,

συνεπώς δεν υπάρχει εγγύηση ότι αυτά θα επιβιώσουν, ή ότι θα είναι κατάλληλα για μεταφορά τους στη μήτρα μετά την απόψυξη.

- Κατάψυξη εμβρύων/βλαστοκύστεων μπορεί να γίνει, όταν υπάρχει πλεονάζων αριθμός.
- Το γεννητικό υλικό συντηρείται στους -196 C, σε υγρό άζωτο.
- Τα έμβρυα έχουν ποσοστό επιβίωσης κατά μέσο όρο 70%. Η εμβρυομεταφορά των εμβρύων που έχουν επιβιώσει, γίνεται την κατάλληλη ημέρα του κύκλου, σύμφωνα με τις οδηγίες των γιατρών.
- Δεν υπάρχει εγγύηση ότι όλα τα σπερματοζωάρια θα επιβιώσουν μετά την διαδικασία κατάψυξης – απόψυξης, παρ' ότι θα κρατούνται σε ιδανικές συνθήκες αποθήκευσης.
- Θεωρητικά υπάρχει η πιθανότητα μόλυνσης των γονιμοποιημένων ωαρίων από μικροοργανισμούς, αλλά η πιθανότητα αυτή είναι εξαιρετικά μικρή.
- Το γεννητικό υλικό που πρόκειται να χρησιμοποιηθεί μόνο για μελλοντική προσωπική χρήση, θα διατηρηθεί για χρονικό διάστημα πέντε ετών, το οποίο μπορεί να παραταθεί για πέντε ακόμα έτη κατόπιν αιτήσεώς μου/κοινής έγγραφης αίτησής μας προς την Τράπεζα Κρυοσυντήρησης.
- Εφόσον δεν γίνει αίτηση για παράταση της φύλαξης, το γεννητικό υλικό μου/μας θα διατεθεί για ερευνητικούς και θεραπευτικούς σκοπούς, είτε θα καταστραφεί μετά από άδεια της ΕΑΙΥΑ.
- Κανένα έμβρυο δεν θα απομακρυνθεί από την Τράπεζα Κρυοσυντήρησης χωρίς τη γραπτή συγκατάθεση και των δύο συζύγων/συντρόφων.

Ενημερωθήκαμε για την υποχρεωτική σύνταξη και προσκόμιση στη ΜΙΥΑ συμβολαιογραφικού εγγράφου για την παροχή της συναίνεσής μας, προκειμένου αυτή να είναι ισχυρή, το οποίο και θα προσκομίσουμε άμεσα :

α) διότι συντρέχει η περίπτωση ελεύθερης ένωσης μεταξύ μας

β) διότι επιθυμούμε τη χορήγηση συναίνεσης για τη μεταθανάτια χρήση του γεννητικού υλικού του συζύγου/συντρόφου,

γ) διότι είμαι άγαμη μόνη γυναίκα

Ενημερωθήκαμε για το ειδικό νομοθετικό πλαίσιο που ισχύει για εμάς που είμαστε :

α) υπήκοοι ή μόνιμοι κάτοικοι κρατών μελών της Ε.Ε

β) υπήκοοι ή μόνιμοι κάτοικοι τρίτων χωρών

γ) άτομα, με γαμέτες που προέρχονται από υπηκόους ή κατοίκους άλλων χωρών

Τέλος, ενημερωθήκαμε για τις κοινωνικές, ηθικές, ψυχοκοινωνικές, νομικές και οικονομικές συνέπειες από την εφαρμογή της ανωτέρω μεθόδου, την πιθανότητα

μονομερούς ανάκλησης της συναίνεσης και τις πιθανές συνέπειες αυτής, καθώς και για την τύχη του γεννητικού υλικού σε περίπτωση θανάτου, διαζυγίου, ακύρωσης γάμου, διάστασης, λήξης της ελεύθερης ένωσής μας, αλλά και για τις οικονομικές συνέπειες, το συνολικό κόστος εφαρμογής της μεθόδου καθώς και για τη δυνατότητα και το ύψος της ασφαλιστικής κάλυψης που μπορούμε να λάβουμε.

Ειδικότερα, ενημερωθήκαμε ότι :

- Σε περίπτωση μη κοινής δήλωσής μας ή διαφωνίας ως προς τη χρησιμοποίηση του γεννητικού υλικού μας, θανάτου του/της συζύγου/συντρόφου, με την επιφύλαξη του άρθρου 1457 Α.Κ που αφορά τη μεταθανάτια συναίνεση, διαζυγίου ή ακύρωσης του γάμου μας, διάστασης ή λήξης της ελεύθερης ένωσης, το γεννητικό υλικό μου/μας, θα διατηρηθεί ή θα χρησιμοποιηθεί για ερευνητικούς ή θεραπευτικούς σκοπούς ή θα καταστραφεί σύμφωνα με τους όρους του άρθ. 1459 Α.Κ. ύστερα από απόφαση της ΕΑΙΥΑ και μετά από αίτηση της Τ.Κ.
- Σε κάθε περίπτωση έχω/ουμε το δικαίωμα να ανακαλέσω/ουμε τη συναίνεση που θα δώσω/ουμε μέχρι τη μεταφορά του γεννητικού υλικού στη γυναίκα. Η ανάκληση πρέπει να γίνει με γραπτή δήλωση και να ενημερωθεί άμεσα η Τ.Κ./ΜΙΥΑ.
- Σύμφωνα με το Ν. 3305/2005, ορισμένα στοιχεία του ιατρικού μας φακέλου θα μεταβιβασθούν σε κωδικοποιημένη απόρρητη μορφή στην Εθνική Αρχή Ι.Υ.Α. για τις ανάγκες της καταγραφής των αποτελεσμάτων της Ι.Υ.Α. Τα στοιχεία αυτά αποτελούν επί πλέον ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα και προστατεύονται σύμφωνα με το Ν. 2472/1997.

Ειδικότερα, δηλώνω/ουμε ότι :

- 1) μου/μας δόθηκε η κατάλληλη ευκαιρία για να λάβω/ουμε την κατάλληλη παροχή συμβουλών και μου/μας δόθηκαν αρκετές πληροφορίες για να κατανοήσω/ουμε τη διαδικασία λήψης και κρυοσυντήρησης του γεννητικού υλικού μου/μας, τη φύση, το σκοπό και τις επιπτώσεις της, κατόπιν της συναίνεσής μου/μας.
- 2) μου/μας δόθηκαν πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία για την τροποποίηση ή την απόσυρση της συναίνεσής μου/μας.
- 3) Γνωρίζουμε ότι η διάρκεια φύλαξης του γεννητικού υλικού μας είναι μέχρι πέντε (5) έτη. Για την παράταση της διάρκειας φύλαξης, απαιτείται εκ νέου κοινή έγγραφη αίτησή μας, προς την τράπεζα κρυοσυντήρησης με δυνατότητα παράτασης μόνο για άλλα πέντε (5) έτη.

4) Στην περίπτωση που αποφασίσουμε να μην χρησιμοποιήσουμε το γεννητικό υλικό πριν την πάροδο των παραπάνω προθεσμιών για προσωπική μας χρήση, ή σε περίπτωση διαζυγίου ή θανάτου ενός εκ των δύο συζύγων/συντρόφων επιθυμούμε :

α) να διατεθεί χωρίς αντάλλαγμα, κατά προτεραιότητα σε άλλα πρόσωπα, που θα επιλέξει η TK/ ΜΠΥΑ

β) να διατεθεί για ερευνητικούς ή/και θεραπευτικούς σκοπούς

γ) να καταστραφεί

5) Έχουμε ενημερωθεί πλήρως για το δικαίωμά μας, για λήψη νομικής συμβουλής πριν την υπογραφή του εγγράφου αυτού.

6) Ενημερώθηκα ότι για τη χρήση του γεννητικού υλικού του συζύγου/συντρόφου από τη σύζυγο/σύντροφο του μετά το θάνατο αυτού, απαιτείται η σύνταξη ειδικού συμβολαιογραφικού εγγράφου από τον ίδιο ο οποίος δηλώνει ότι :

α) επιθυμεί

β) δεν επιθυμεί να το συντάξει

7) Έχω ενημερωθεί ότι σύμφωνα με το άρθ. 1471 παρ. 2, εδ. 2 ΑΚ, αποκλείεται η προσβολή της πατρότητας από οποιονδήποτε από τους δικαιούχους αναφέρονται στο άρθρο 1469 παρ. 1 εδ. β'.

8) Επίσης έχω ενημερωθεί ότι η συναίνεση ανακαλείται με τον ίδιο τύπο μέχρι τη μεταφορά των γαμετών ή των γονιμοποιημένων ωαρίων στο γυναικείο σώμα. Με την επιφύλαξη του άρθ. 1457 (περί μεταθανάτιου γονιμοποίησης), η συναίνεση θεωρείται ότι ανακλήθηκε, αν ένα από τα πρόσωπα που είχαν συναινέσει πέθανε πριν από τη μεταφορά του γεννητικού υλικού στη γυναίκα (άρθρο 1456 ΑΚ).

9) Θα ενημερώνω την TK σχετικά με την απόφασή μου να συνεχίσω την αποθήκευσή του γεννητικού υλικού. Είμαι υπεύθυνος/η για την επικοινωνία αυτή κάθε .....μήνες/έτη. Αν δεν υπάρξει η παραπάνω επικοινωνία, η TK έχει το δικαίωμα να καταστρέψει το αποθηκευμένο γεννητικό υλικό.

10) Αναλαμβάνω την ευθύνη να ενημερώσω γραπτά την TK για κάθε αλλαγή της πρόθεσής μου ως προς την χρήση του γεννητικού υλικού μου σύμφωνα με τα παραπάνω.

11) Για την ελαχιστοποίηση των πιθανοτήτων μετάδοσης κάποιων μολυσματικών νόσων, γίνονται εξετάσεις για HIV I και II, ηπατίτιδα Β και C, RPR πριν την ψύξη

του γεννητικού υλικού. Παρ' όλα αυτά όμως υπάρχει θεωρητικά μια εξαιρετικά μικρή πιθανότητα μετάδοσης κάποιων από αυτές.

12) Τα δείγματα δεν θα απομακρυνθούν από την ΤΚ χωρίς τη γραπτή συγκατάθεσή μου/μας.

Βεβαιώνω/ουμε ότι έχω/ουμε μελετήσει το παρόν έγγραφο, μου/μας έχει γίνει εμπεριστατωμένη ενημέρωση από το επιστημονικό προσωπικό της ΤΚ/ΜΙΥΑ, έχουμε κατανοήσει πλήρως τη διαδικασία, τους όρους, τις εναλλακτικές λύσεις, τα αναμενόμενα αποτελέσματα, τις συνέπειες, τους πιθανούς κινδύνους, το νομικό πλαίσιο και τις οικονομικές συνέπειες της επιλεγόμενης πράξης, έχουν απαντηθεί οι ερωτήσεις μου/μας και εάν ανακύψουν άλλα ερωτήματα έχω/ουμε τη δυνατότητα να απευθυνθούμε εκ νέου στην ΤΚ/ΜΙΥΑ.

Κατόπιν τούτων συναινώ/ούμε στη λήψη, κρυοσυντήρηση και αποθήκευση για ίδια μελλοντική χρήση :

- A. Σπέρματος
- B. Ορχικού ιστού
- Γ. Ωαρίων
- Δ. Ωοθηκικού ιστού
- E. Ζυγωτών
- Στ. Γονιμοποιημένων Ωαρίων
- Z.. Βλαστοκύστεων

Η παρούσα συναίνεση χορηγείται πριν την εφαρμογή οποιασδήποτε τεχνικής ή μεθόδου Ι.Υ.Α. του άρθρου 2 του Ν. 3305/2005 και λαμβάνεται από εξουσιοδοτημένο και έχον υποχρέωση εχεμύθειας πρόσωπο της ΤΚ.

Το παρόν αφού διαβάστηκε από τους υπογράφοντες, συντάσσεται σε δύο αντίτυπα (ένα παραδίδεται στους δότες συμβαλλόμενους και ένα φυλάσσεται στον ιατρικό τους φάκελο). Διαβάστηκε και υπογράφεται ως ακολούθως :

Ο συναινών συμβαλλόμενος  
Ημερομηνία :

Η συναινούσα συμβαλλόμενη