



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): KRYOKONZERVACE (ZAMRAZENÍ) SPERMATU A JEHO UCHOVÁNÍ V KRYOBANCE CENTRA ASISTOVANÉ REPRODUKCE (CAR) PRO PACIENTY S INDIKOVANOU ONKOLOGICKOU ČI HEMATOONKOLOGICKOU LÉČBOU	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Kryokonzervace spermií se provádí za účelem jejich pozdějšího použití pro oplodnění ženy metodami asistované reprodukce. Tento souhlas je určen pro pacienty, kteří mají zdravotní indikaci k zamrazení spermatu před podstoupením onkologické léčby (chirurgické, farmakologické, radioterapeutické), která by mohla nevratně negativně ovlivnit jejich plodnost. Výkon zahrnuje odběr spermatu, jeho vyhodnocení a následné zamrazení. O následném použití zamrazeného spermatu rozhoduje muž, jehož sperma se mrazilo a který dal k zamrazení souhlas. Po rozmrazení se zhodnotí kvalita přeživších spermií a vzorek se dále zpracuje k použití pro oplození. Kryokonzervace je aktuálně nejlepší metodou pro dlouhodobé uchování spermií. I když je procento přeživších spermií po rozmrazení individuální u každého muže, obvykle je vhodné k použití pro oplození.	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: Nelze-li získat sperma masturbací nebo pokud nejsou přítomny žádné spermie v ejakulátu, je možné též spermie odebrat chirurgicky na Urologické klinice s předpokládanou dobou hospitalizace 1-3 dny. Odběr se provádí mikrochirurgicky odsátím spermií z nadvarlete a bioticky, kdy se pomocí malých řezů získá tkáň z kanálků varlete.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Odběr spermatu je doprovázen vyplněním tohoto souhlasu a jednoznačnou identifikací pacienta dle průkazu totožnosti s fotografií. Sperma získá muž masturbací v samostatné odběrové místnosti, k tomu účelu upravené, do sterilní nádoby, kterou mu poskytneme. Pokud muž nemůže získat sperma na našem pracovišti, může vzorek (za splnění podmínek pro jeho získání a transport) donést v nádobce, která mu bude poskytnuta naším pracovištěm. Odebrané sperma se mísí s ochranným roztokem, rozdělí se do několika dávek (pejet) a poté se postupně zchladí na teplotu tekutého dusíku (-196 °C). Při této teplotě je sperma, které nazýváme kryospermatem, uchováno ve speciální nádobě do doby použití. Takto je získána zásoba spermií pro budoucí oplození partnerky. Z jednoho odběru spermatu mrazíme většinou 3-10 pejet podle množství a kvality ejakulátu, přičemž pro provedení oplodnění se použijí 1-2 pejety. Při extrémně nízkém počtu spermií ve spermatu před zamrazením je možnost využití spermií po jejich rozmrazení pro oplození nejistá. Jestliže ve spermatu nejsou žádné životaschopné spermie, nemá smysl ho mrazit a pacienta o této skutečnosti informujeme.	
Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti před/po provedení uvedeného zdravotního výkonu: Před odběrem spermatu by měla být dodržena 2-4denní pohlavní abstinence, aby bylo dosaženo optimálních hodnot spermiogramu. Pokud je doporučeno zahájit léčbu co nejdříve, odběr spermatu se provádí bez ohledu na délku sexuální abstinence. V případě neinvazivního odběru pacient není povinen respektovat žádná omezení.	
Další potřebné informace: V souvislosti s odběrem a mrazením spermií bude v souladu s platnými právními předpisy provedeno zdravotní posouzení formou vyšetření krve na přítomnost HIV/AIDS, žloutenky typu B a C, syfilis. V případě kryokonzervace z onkologické indikace je odběr, kryokonzervace a první rok skladování spermatu hrazeno ze zdravotního pojištění. Po uplynutí 1. roku je ze zdravotního pojištění dále hrazeno až 9 let skladování, a to v případě, že pacient doloží dokumentaci potvrzující podstoupení léčby (viz §38a zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů). Doba uložení spermií končí: a. na vlastní žádost muže písemně vyjádřenou, b. v případě skonu muže, c. předáním spermatu jinému poskytovateli zdravotních služeb oprávněnému k provádění postupů a metod asistované reprodukce na žádost muže.	

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

Je nezbytné, aby muž předával pracovišti aktuální kontaktní údaje, pracoviště nemá povinnost tyto údaje dohledávat. Před uplynutím dojednané a uhrazené doby uchování bude zasláno muži upozornění. Pokud bude výzva z důvodu změny adresy nedoručitelná, nebo ji muž od provozovatele poštovních služeb nepřevzme, platí, že byla doručena dnem jejího vrácení do VFN. Pokud muž písemně požádá o ukončení uchovávání (likvidaci) kryospermatu, nebude již kontaktován a kryosperma bude v souladu s touto žádostí zlikvidováno.

Udělení souhlasu:

Prohlašuji, že zdravotnický pracovník, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil obsah tohoto písemného informovaného souhlasu a měl jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl.

Prohlašuji, že jsem výše uvedenému poučení a informacím plně porozuměl a výslovně souhlasím s provedením kryokonzervace spermatu a žádám o uchování mých kryokonzervovaných spermií.

Tímto výslovně žádám o kryokonzervaci svých spermií a o jejich uchování.

Beru na vědomí, že VFN není odpovědná za kvalitu mnou poskytnutého biologického materiálu ani po dobu zamrazení ani po rozmrazení. Beru na vědomí, že nelze ve všech případech zaručit po rozmrazení kryospermií jejich životaschopnost a použití pro oplodnění ženy metodami asistované reprodukce.

- 1 **Zavazuji se do jednoho roku od provedení kryokonzervace spermatu doložit oddělení CAR dokumentaci o proběhlé indikované léčbě. V případě, že dokumentaci nedoložím, další skladování vzorku nebude hrazeno z veřejného zdravotního pojištění. V tomto případě se po uplynutí prvního roku skladování zavazuji hradit roční poplatek za skladování dle aktuálního ceníku. S ceníkem výkonů zdravotnického zařízení jsem byl seznámen, je dostupný na: www.vfn.cz/files/ceniky/cenik-vykony-nehrazene-zp.pdf.**

Beru na vědomí, že po dobu skladování spermií budu písemně nebo mailem na adresu: apolinar-CAR-labo@vfn.cz sdělovat změnu adresy, na kterou chci, aby mi byla pošta doručována.

V Praze dne

Poučení a kontrolu totožnosti provedl/a:

.....

podpis muže

.....

jméno, příjmení a podpis

.....

podpis zákonného zástupce

.....

vztah zákonného zástupce k muži

Kontaktní údaje muže:

Adresa:

e-mail:

telefon:

Jméno osoby blízké.....Kontakty:

Datum odběru a mrazení:.....**Sperma uchováno do:**.....**Dne jsem převzal 1 exemplář tohoto dokumentu.**

.....

Podpis muže

Upozornění: Pro zjednodušení celého procesu před uplynutím domluvené doby uchovávání Vašich zárodečných buněk nás, prosím, kontaktujte ohledně dalšího postupu – laboratoř CAR - tel. č. 224 967 479, e mail: apolinar-labo@vfn.cz.

verze číslo:

platnost od:

tisk: