



MOD-12-MPO-LAB

**DICHIARAZIONE PER RACCOLTA DI CAMPIONE SEMINALE PER
TECNICHE DI FECONDAZIONE ASSISTITA CON TRASPORTO E
CONSEGNA DA PARTE DELLA CONIUGE/CONVIVENTE DELEGATA**

Revisione n° 6
Data di emissione:
14 ottobre 2015

N° DI CARTELLA CLINICA.....

Il sottoscritto, Sig.
coniugato/convivente della Sig.ra
nato a il
residente a Via
delega la propria coniuge/convivente Sig.ra
a consegnare il proprio campione seminale al Laboratorio di Promea per tecniche di
fecondazione assistita e

dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità

che il campione prelevato al proprio domicilio (se prelevato presso altro luogo specificare
.....) e consegnato al Laboratorio di Promea appartiene al sottoscrittore.

Ora della raccolta

Data,

A conferma di quanto sopra dichiarato, **firma del delegante**

.....

La sottoscritta Sig.ra

Coniugata /convivente del Sig.

dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità

che il campione di liquido seminale, trasportato secondo le specifiche istruzioni del personale del
Laboratorio e/o accettazione, e consegnato con proprie mani alla Promea S.p.A., appartiene
effettivamente al proprio coniuge/convivente delegante.

La sottoscritta Sig.ra _____ dichiara inoltre di aver di aver
controllato personalmente che sul contenitore siano state apposte le etichette con il nome e
cognome proprio e del proprio coniuge/convivente e le date di nascita e di aver provveduto a
consegnare il contenitore direttamente al Biologo di Laboratorio.

La sottoscritta dichiara quindi di aver provveduto personalmente alla verifica e **consegna
fotocopia del proprio documento d'identità e di quello del delegante con data e rispettive firme
autografe. Si ricorda che il campione non può essere accettato dal laboratorio senza la verifica
della corrispondenza delle firme di delegata e delegante.**

***Si ricorda che, in caso di raccolta al proprio domicilio, il campione va trasportato tassativamente
ad una temperatura vicina a quella corporea (37°C) per cui si consiglia di mantenere il contenitore
a contatto con il proprio corpo. La consegna al laboratorio dovrebbe avvenire entro massimo 120
minuti ca. dalla raccolta.***

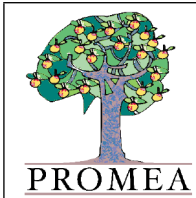
Dichiara inoltre di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445
del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti.

Data, / /

A conferma di quanto sopra dichiarato **firma della delegata**



PROMEA S.p.A Day Surgery
Direttore Sanitario: Prof.ssa Elsa Margaria
Struttura privata e accreditata S.S.N.Regione Piemonte
D.G.R.104-4642 del 26/11/01 - D.G.R.66-7447 del 21/10/02
Via Menabrea 14 10126 Torino - Tel. 011 66 40 800 Fax 011 66 40 842
info@promea.net www.promea.net



MOD-12-MPO-LAB

**DICHIARAZIONE PER RACCOLTA DI CAMPIONE SEMINALE PER
TECNICHE DI FECONDAZIONE ASSISTITA CON TRASPORTO E
CONSEGNA DA PARTE DELLA CONIUGE/CONVIVENTE DELEGATA**

Revisione n° 6
Data di emissione:
14 ottobre 2015

N° DI CARTELLA CLINICA.....

Firma del Biologo



PROMEA S.p.A Day Surgery
Direttore Sanitario: Prof.ssa Elsa Margaria
Struttura privata e accreditata S.S.N.Regione Piemonte
D.G.R.104-4642 del 26/11/01 - D.G.R.66-7447 del 21/10/02
Via Menabrea 14 10126 Torino - Tel. 011 66 40 800 Fax 011 66 40 842
info@promea.net www.promea.net