CONVENTION ET CONSENTEMENT ECLAIRÉ POUR LA CRYOPRÉSERVATION DE SPERME

La présente établit une convention pour la cryo-préservation de sperme entre

- D'une part, le centre de Procréation Médicalement Assistée du CHC – Clinique MontLégia, Boulevard Patience et Beaujonc 2, 4000 Liège, ici représenté par le Docteur (cachet)/ Biologiste

- D'autre part, l'auteur du projet parental, ses parents ou son tuteur,

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Domicilié à

.....

Je déclare avoir demandé au centre de procréation médicalement assistée (PMA) du CHC-Clinique MontLégia une conservation du sperme par congélation pour la raison suivante ¹ :

- traitement Fécondation in vitro ou Insémination Intra-utérine**
- vasectomie**
- (préciser)

Je déclare consentir au prélèvement et à l'utilisation de mon sperme en vue d'une cryoconservation.

Il m'a été précisé les différents avantages mais aussi les risques inconvénients liés à la cryo-préservation du sperme. J'ai été averti que la cryo-préservation du sperme altère **toujours** la viabilité des spermatozoïdes. On considère généralement que la moitié seulement des spermatozoïdes vivants avant la congélation le seront toujours après décongélation. Cette proportion peut encore être diminuée si la qualité de l'échantillon de départ est mauvaise. Pour cette raison, la banque de sperme du CHC ne peut être tenue pour responsable de la qualité du sperme lors de la décongélation. J'ai pu, lors des consultations, obtenir auprès de l'équipe du centre PMA toutes les informations complémentaires que je souhaitais et je les ai comprises.

¹ Cocher une seule possibilité

CHC – CLINIQUE MONTLEGIA - SERVICE DE PMA			
Convention relative à la congélation de sperme		Page 2 / 3	
B0203F12	Version :	3.0	Date d'application 30/03/2020

Je suis informé qu'un **loyer de 100 € par an** sera réclamé dès la fin de la première année de conservation quel que soit le nombre de dons et de paillettes. Ce loyer fera l'objet d'une indexation annuelle. En cas de non paiement, je m'expose à une procédure de mise au contentieux.

Durée de cryo-préservation :

J'ai été informé que le délai de cryo-préservation était limité à une période de **10 ans** qui débute au jour de la cryo-préservation.

Je désire ¹

- Ne pas réduire ce délai**
- Réduire ce délai à une période déterminée de ans / mois**

Ce délai peut être prolongé plusieurs fois pour une période d'**1 an** ou plus, en raison de circonstances particulières. Cette ou ces demande(s) devront faire l'objet d'un document écrit et signé envoyé par celui qui a sollicité la cryoconservation, ses parents ou son tuteur, au centre de procréation médicalement assistée et auquel celui-ci devra répondre dans un délai raisonnable, fixé à 2 mois.

Si la prolongation est acceptée, le loyer annuel de 100 € reste applicable. Si la prolongation est refusée, l'auteur du projet parental, ses parents ou son tuteur ont un délai de 2 mois pour organiser à leurs frais le transfert des paillettes de sperme vers une autre banque, à défaut de quoi, ces dernières seront détruites.

Devenir des pailles de sperme à l'issue du délai de cryo-préservation :

A l'expiration de la période de cryo-préservation, le sperme sera détruit. Par la présente j'autorise expressément le Centre de PMA à détruire le sperme à l'expiration des délais qui me concerne.

Nonobstant la demande de cryopréservation, le délai de cryopréservation est ramené à 6 mois à partir d'un événement tel que le décès de l'auteur du projet parental ou s'il était atteint d'une incapacité permanente de décision.

Par la présente, le centre de Procréation médicalement assistée, informe l'auteur du projet parental qu'il exclut toute insémination post mortem avec le sperme cryopréservé, invoquant la clause de conscience prévue par la loi. Si le patient est en faveur d'une insémination post mortem, le formulaire **B0203F54** – Consentement à l'utilisation de MCH post Mortem- daté et signé par lui-même doit être joint à la présente convention afin de spécifier cette disposition. Ce document permettra, le cas échéant (décès du patient), le transfert des pailles de sperme dans un autre centre acceptant les traitements post-mortem suivant les modalités prévues par ce centre. En l'absence de ce document, les pailles de sperme seront détruites dès lors que la demandeur décèderait ou serait atteint d'une incapacité permanente de décision.

¹ Cocher une seule possibilité

CHC – CLINIQUE MONTLEGIA - SERVICE DE PMA				
Convention relative à la congélation de sperme				Page 3 / 3
B0203F12	Version :	3.0	Date d'application	30/03/2020

Sous réserve de l'expiration du délai de conservation des gamètes surnuméraires, les présentes instructions peuvent être modifiées à tout moment par un document écrit, signé par toutes les parties à la présente convention.

Je marque mon accord pour que les données médicales et administratives soient mises à la disposition des gynécologues du Centre de PMA du CHC- Clinique MontLégia participant au traitement, et j'autorise la communication des données obtenues à des instances externes en vue de l'enregistrement national et international ainsi que du suivi de la qualité de l'activité de Procréation Médicalement Assistée. Cette communication se fait sous forme codée afin que l'identité des personnes concernées ne soit pas révélée à l'organisme qui reçoit et analyse les données.

Je m'engage à faire connaître sans délai au Centre de PMA du CHC- Clinique MontLégia tout changement de domicile.

Fait à Liège, le

Signature, précédée de la mention "Lu et approuvé",

Celui qui a sollicité la cryoconservation, ses parents ou son tuteur

Le Médecin