



Place Patient Lab label Here

Consentement donné à la mise en banque du sperme

Je soussigné, reconnais avoir pris connaissance du formulaire de renseignements intitulé “Programme de Mise en Banque du Sperme” et avoir eu l’occasion de le discuter et poser des questions. J’ai accepté ce qui suit:

- 1) L’objectif de la mise en banque du sperme
- 2) Les avantages potentiels de la susdite mise en banque
- 3) Les risques liés à la mise en banque du sperme

J’accepte que le Centre de fertilité d’Ottawa (OFC) congèle et stocke les échantillons pour mon utilisation exclusive future pour déclencher une grossesse. J’admets que le Centre de fertilité d’Ottawa (OFC) ne porte aucune responsabilité lors de la perte des échantillons liée à des circonstances ne relevant pas de son contrôle. Dans l’éventualité où mes échantillons sont endommagés ou détruits, l’entière responsabilité du Centre est limitée aux honoraires payés au Centre pour le stockage des susdits échantillons.

Je reconnais que les frais de congélation sont de 500.00 \$ par échantillon. Ceci comprend un an de stockage. Le coût de stockage annuel est de 300.00 \$ par échantillon, dus une année après la date de mise en banque du sperme. Il m’incombe de signaler immédiatement au Centre tout changement d’adresse.

Dans l’hypothèse de mon décès ou de défaut de paiement pour le stockage de mes échantillons, tout échantillon restant détenu en stock par le Centre de fertilité d’Ottawa devient propriété unique et exclusive du Centre dans les 60 jours suivant la date anniversaire de stockage. Les échantillons, ainsi acquis par le Centre, sont soit détruits, soit utilisés par le laboratoire de recherches du Centre, mais ne feront jamais l’objet d’une utilisation à des fins de procréation.

Les frais de mise en banque du sperme et de stockage sont débités sur ma carte de crédit.

Cartes de crédit acceptées

<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> American Express	Numéro de la carte: Date d’expiration (Mois/Année): Nom (tel qu’il apparaît sur la carte):	<hr/> <hr/> <hr/>
---	---	-------------------------

Fait, le: (jour, mois, année) _____

Signature (Homme)

Nom imprimé (Homme)

Signature (Témoin)

Nom imprimé (Témoin)