

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA DONACION DE SEMEN

El abajo firmante.....

con DNI. nº, expedido enfecha
y domicilio en

MANIFIESTA:

1. Que de forma libre y voluntaria desea ser donante de semen.
2. Que con plena capacidad y habiendo estado informado de los fines y las consecuencias de este acto, de acuerdo con lo que dispone la legislación sobre técnicas de reproducción asistida, hace donación de espermatozoides al Institut Marqués del Vallés.
3. Que conoce y acepta que su semen se utilizará o podrá utilizarse para técnicas de reproducción asistida.
4. Que esta donación se realiza de forma voluntaria, gratuita y secreta, teniendo este documento carácter de contrato entre él, como donante y el Institut Marqués del Vallés.
5. Que ha estado suficientemente informado de los aspectos jurídicos, éticos, biológicos y legales de este acto, de acuerdo con la ley 35/88 sobre técnicas de reproducción asistida y los reales decretos 412 y 413/1996.
6. Que la donación se mantendrá anónima y que los datos referidos a los donantes serán custodiados en el máximo secreto, bajo llave, en el Institut Marqués del Vallés.
7. Que se adoptarán las medidas oportunas y se velará para que de sus donaciones no nazcan más de seis hijos.
8. Que si por motivos o circunstancias extraordinarias en que estuviera en peligro la vida del hijo, hubiese que desvelarse la identidad del donante, esto no implicaría en ningún caso la determinación legal de la filiación.
9. Que no oculta ni cambia ninguna información solicitada por el banco de semen, y que por lo tanto certifica su veracidad.
10. Que se compromete a la donación de 12 muestras de semen en el plazo máximo de 6 meses a partir de la fecha, respetando la abstinencia sexual previa que se le indique.
11. Que se compromete a comunicar cualquier cambio en su estado de salud, especialmente si este le puede afectar como donante de semen.
12. Que se compromete a realizar los análisis solicitados por el banco hasta un mínimo de seis meses después de su última donación.
13. Que ha sido informado que en caso de incumplimiento de las normas, en caso de cambio importante en la calidad en la muestra de semen o por alteraciones en la analítica, podrá ser dado de baja como donante.

Fecha,

Firma del Donante:

Firma del médico: