



Madame, Monsieur,

Lors de votre prochaine tentative de Fécondation In Vitro, nous avons admis de limiter le nombre d'embryons à transférer afin de réduire le risque de grossesse multiple. Toutefois pour optimiser les chances de succès vous pouvez accepter que soit tentée la fécondation d'un nombre d'ovocytes pouvant rendre nécessaire la conservation d'embryons.

Avec votre accord, certains embryons non transférés et aptes à être cryoconservés, seront donc congelés et conservés au laboratoire. La congélation d'embryons est actuellement largement pratiquée. Les embryons qui résisteront au processus de congélation – décongélation pourront être transférés ultérieurement.

**Attention, ce ou ces transferts ne pourront s'effectuer qu'à la demande conjointe des deux membres du couple.**

Nous sollicitons, à l'avance, votre accord de principe sur une éventuelle congélation et cryoconservation des embryons.

Veuillez cocher la case correspondant à votre choix et signer l'ensemble du document, après en avoir pris connaissance.

Nous soussignés,

Madame .....

Monsieur .....

Adresse commune : .....

.....

**Donnons notre accord** pour la mise en fécondation de tous les ovocytes prélevés dans cette éventualité et donnons notre accord pour la congélation des embryons obtenus non transférés et aptes à être cryoconservés (critères de développement satisfaisants).

**Refusons la congélation** et la cryoconservation des embryons. Dans ce cas, lors de votre tentative de FIV OU D'ICSI, différentes stratégies seront discutées avec vous parmi lesquelles une stimulation plus faible, la congélation ovocytaire d'une partie des ovocytes matures obtenus et/ou la mise en fécondation d'un nombre limité d'ovocytes, en fonction du nombre d'embryon(s) que l'on souhaite transférer, conformément à l'arrêté du 30 juin 2017 modifiant l'arrêté du 11 avril 2008 relatif aux règles de bonnes pratiques cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation.

**Remarque : pendant la durée de congélation, tout changement d'adresse et de situation conjugale devra impérativement être signalé.**

Nous avons été informés des possibilités offertes par la loi de bioéthique n°2011-814 du 7 juillet 2011.

Nous avons reçu une information claire et appropriée sur les chances de réussite, les effets secondaires et les risques potentiels liés à ce type de technique.

Nous savons qu'elle est récente. Nous savons aussi que le recul n'est pas encore suffisant pour établir l'innocuité de cette méthode.

Fait le ..... / ..... / ..... à .....

**Madame**

**Monsieur**



LBM Ax Bio Océan -  
Site BELHARRA  
www.axbioocean.fr  
2, Allée du Dr Lafon  
64100 BAYONNE

**Consentement de  
cryoconservation**

Ref : 4-AMP-FE027-05  
Version : 05  
Applicable le : 19-06-2019



**CONSENTIMIENTO DE CRIOCONSERVACION**

Señora, Señor ,

En la siguiente tentativa de fecundación in vitro, hemos decidido limitar el número de embriones a transferir con el fin de disminuir el riesgo de embarazo multiple. De todas formas para aumentar las posibilidades de éxito pueden aceptar la posibilidad de fecundación de un número mayor de ovocitos (óvulos) que pueda hacer necesario a posteriori la conservación de embriones.

Con su consentimiento ciertos embriones no transferidos y aptos para ser crioconservados, serán congelados y conservados en el laboratorio. La congelación de embriones es actualmente una técnica muy utilizada. Los embriones que resistan al proceso de congelación – descongelación podrán ser transferidos posteriormente.

**Atención, esta transferencia o transferencias podrán realizarse únicamente a la demanda conjunta de los 2 miembros de la pareja.**

Solicitamos, de antemano, su consentimiento para una eventual congelación y crioconservación de embriones.

Deben elegir la casilla correspondiente a su decisión y firmar el conjunto del documento después de haber sido informados.

Los abajo firmantes :

Señora : .....

Señor : .....

Dirección comun : .....

Damos nuestro acuerdo para la fecundación de todos los ovocitos obtenidos durante este ciclo y damos nuestro acuerdo para la congelación de embriones obtenidos, no transferidos y aptos para ser crioconservados (criterios de desarrollo satisfactorios).

Rechazamos la congelación y crioconservación de embriones. En este caso, durante la tentativa de su FIV o ICSI, diferentes estrategias serán abordadas, entre las cuales, una estimulación menor, la congelación de una parte de los ovocitos maduros obtenidos y/o la fecundación de un número limitado de ovocitos, en función del número de embriones que deseamos transferir, de acuerdo con el “arrêté” del 30 de Junio del 2017 que modificaba el “arrêté” del 11 de abril del 2008 relativo a las reglas de buenas prácticas clínicas y biológicas en técnicas de reproducción asistida.

**Nota: Durante la duración de la congelación, todo cambio de dirección y situación conyugal debe ser obligatoriamente señalado.**

Hemos sido informados de las posibilidades ofrecidas por la ley de bioética n° 2011-814 del 7 Julio del 2011.

Hemos recibido una información clara y apropiada sobre las probabilidades de éxito, los efectos secundarios y los riesgos potenciales ligados a esta tipo de técnica.

Sabemos que ésta es reciente. Sabemos también que el tiempo transcurrido desde la primera utilización de esta técnica no es todavía suficiente para establecer la inocuidad de este método.

Hecho el ...../...../..... en .....

Señora

Señor