



E.O. Ospedali Galliera di Genova

(L.833/1978, art. 41; D.lgs n.517/1993 art. 4 c. 12)
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione
(D.P.C.M. 14 luglio 1995)

Dipartimento di Scienze Genetiche, perinatali e Ginecologiche
S.C. Laboratorio di Genetica
Certificazioni ISO 9001:2000 e UNI EN ISO 15189:2007
Via A. Volta 6 – 16128 Genova

CONSENSO INFORMATO PER LA CONSERVAZIONE DI MATERIALE BIOLOGICO

Il sottoscritto/a.....nato/a.....il...../...../.....
residente

in.....Prov.....CAP.....

Via.....n°.....Tel.....

dopo essere stato/a informato/a che:

- il materiale biologico prelevato potrà essere conservato presso la “Galliera Genetic Bank”
- il campione potrà essere utilizzato per ulteriori indagini ad esclusivo scopo diagnostico e/o ricerca, mai a fini di lucro
- saranno garantiti l’anonimato e la riservatezza sulla provenienza del campione e sulle relative indagini
- saranno attuate tutte le procedure idonee a garantire la l’idoneità del campione; ciononostante la “Galliera Genetic Bank” non si ritiene responsabile per eventuali danni e incidenti che possono verificarsi
- in ogni momento potrà comunicare eventuali cambiamenti di opinione in merito a quanto dichiarato; in tal caso il campione ed i relativi dati saranno eliminati e non verranno utilizzati per future ricerche

DICHIARA di:

1) autorizzare non autorizzare

la conservazione nella suddetta Banca del materiale biologico appartenente a:

se stesso nome..... di cui il sottoscritto/a è.....

2) autorizzare non autorizzare

l’eventuale utilizzo di detto materiale biologico per studi o ricerche scientifiche

3) volere non volere

essere informato di eventuali risultati riguardanti la salute derivanti dai suddetti studi o ricerche.

Data.....

Firma.....

Sanitario che ha raccolto il consenso:

Cognome e Nome.....

Reparto/Istituto.....

Tel./Fax.....