

CONSENSO INFORMATO PER L'ESECUZIONE DI ANALISI GENETICHE

Le analisi genetiche comprendono le analisi di specifici geni, del loro prodotto o della loro funzione e ogni altro tipo di analisi del DNA, dell' RNA o dei cromosomi, al fine di identificare mutazioni nel patrimonio genetico che causano o predispongono allo sviluppo di malattie. Tutti i risultati delle analisi genetiche sono strettamente riservati e sottoposti al vincolo del segreto professionale. Ogni tipo di materiale biologico prelevato viene conservato in modo anonimo ai sensi della legge sulla privacy (d.lg. 30 giugno 2003, n°196) e la possibilità di risalire ai dati identificativi del campione e' riservata solo al personale autorizzato.

Io sottoscritto/a..... nato/a (Prov.....)
il..... e residente a (Prov.....)
CAP..... in via..... n°..... Tel

In caso di minore o di persona non in grado di esprimere il proprio consenso

il genitore di il coniuge di il tutore di
Nome e Cognome..... nato/a (Prov.....)
il..... e residente a.....(Prov.....) CAP.....
in via..... n°..... Tel

DICHIARO

di aver ricevuto un'informazione chiara e dettagliata sulle caratteristiche cliniche e genetiche della malattia per la quale verra' eseguita l'analisi genetica e sulle implicazioni ed i limiti del test genetico. Pertanto

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

al prelievo di materiale biologico per l'esecuzione di analisi genetiche per:

.....

DICHIARO di

volere non volere essere informato sui risultati delle analisi genetiche
 volere non volere rendere partecipe la mia famiglia dei risultati delle analisi genetiche

Il prelievo del materiale biologico e l'avvenuta esecuzione delle analisi genetiche non limita la liberta' dell'interessato a revocare, in qualsiasi momento, il proprio consenso all'esecuzione dei test genetici e alla notifica dei risultati dei test. In questi casi l'interessato dovra' comunicare le proprie decisioni contattando direttamente il Responsabile del Laboratorio di Genetica Medica (Dott. Alvaro Mesoraca, Tel 06 8505805; e-mail: alvaro.mesoraca@artemisia.it)

CONSENSO ALLA CONSERVAZIONE DEL MATERIALE BIOLOGICO

Dichiaro di volere non volere che al termine delle analisi genetiche il materiale biologico venga conservato ed utilizzato per studi genetici ad esclusivo scopo di ricerca e i cui risultati non verranno comunicati. Il consenso alla conservazione ed all'uso del materiale biologico per quanto sopra dichiarato puo' essere revocato in qualsiasi momento contattando il Responsabile del Laboratorio di Genetica Medica (Dott. Alvaro Mesoraca, Tel 06 8505805; e-mail: alvaro.mesoraca@artemisia.it)

Data

Firma.....

Firma del medico che ha raccolto il Consenso