



Accettazione

Doc. 08.07 vers. 2.1



CODICE _____

Il/La sottoscritto/a _____

Tipo Utente PAGANTE ESENTE

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Importo dovuto € _____

Residente a _____

Prov. _____

In _____

Telefono _____

E-mail _____

Materiale Consegnato _____

Esame Richiesto _____

DICHIARA di essere stato informato/a che:

Il materiale biologico consegnato sarà conservato presso il laboratorio OncoPath Srl di Floridaia.

Lo stesso potrà essere utilizzato per scopo di ricerca per chiarire la patogenesi della malattia o per trovare nuovi approcci terapeutici, mai a fini di lucro.

Saranno garantiti l'anonimato e la riservatezza sulla provenienza del campione e sulle relative indagini, nel rispetto della vigente normativa sulla privacy.

Saranno adottate procedure idonee a garantire la qualità e la conservazione del campione; ciononostante l'Istituto non si terrà responsabile per eventuali danni e/o esaurimento del campione biologico.

Che 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 e/o polimorfismi che causano o predispongono allo sviluppo di diverse condizioni patologiche.

È Suo diritto comunicare eventuali cambiamenti di opinione in merito a quanto dichiarato; in tal caso il campione ed i relativi dati verranno eliminati

e pertanto ACCONSENTE

Alla raccolta, conservazione ed utilizzo del materiale biologico nel suddetto Laboratorio per gli scopi di indagine genetica predittiva, studi o ricerche scientifiche

SI NO

Al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale con OncoPath srl, ai sensi della normativa sulla privacy D.Lgs. 196/2003.

SI NO

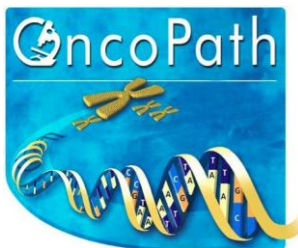
Floridaia _____

Firma dell'Utente _____

Firma di chi ha raccolto il Consenso _____

ALLEGATO Documento di Identità del PAZIENTE del (ALTRC _____ N. _____

Tagliare lungo la linea tratteggiata e consegnare la parte sottostante all'utente



OncoPath SRL

Laboratorio di Anatomia Patologica, Isto-CitoPatologia, Biologia Molecolare

Via Archimede 160, 96014 Floridaia (SR)

Tel. 0931.949667 - 0931.1911328 - 392.0504321

www.onco-path.it

P.IVA 01421770890



Ritiro Referto

CODICE _____

Cognome e Nome _____

Tipo Utente PAGANTE ESENTE

Referto disponibile per il ritiro a partire dal giorno ____ / ____ / ____

Importo dovuto € _____

Ritiro Referto dal Lunedì al Sabato dalle ore 8:00 alle ore 19:00 - Pagamento del corrispettivo alla CONSEGNA del Referto