

	AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA	MO_LabOncMed_194	
Modulo Consenso Informato		Rev. 00 Data 04-2021	Pagina 1 di 1

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003.

A seguito dell'informativa che mi è stata resa dal mio medico oncologo curante, con la presente, dichiaro di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lg. n. 196/2003, che i miei dati personali e sensibili resteranno strettamente riservati e saranno trattati esclusivamente allo scopo di poter eseguire le analisi molecolari necessarie per consentire al mio oncologo la scelta terapeutica più appropriata.

Sono stato altresì informato che i miei dati personali e sensibili, resi anonimi, ed i risultati, anche essi resi anonimi, dell'analisi molecolari potranno essere inoltre utilizzati per esclusiva finalità di ricerca scientifica.

Il titolare del trattamento dei miei dati è il mio oncologo curante al quale potrò rivolgermi per esercitare i miei diritti di cui all'art.7 del D.lgs. n. 196/2003.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/_____ in qualità di paziente, nel dichiarare di aver ricevuto l'informativa sopra menzionata, esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra riportate.

Data

Firma

AUTORIZZO

1. Il mio oncologo curante, **Dr.** _____, operante nella struttura _____, presso _____, ad inoltrare all'anatomopatologo, che ha in custodia i miei campioni biologici, la richiesta di effettuare l'analisi dello stato mutazionale del/i gene/i _____ presso il Laboratorio di Biologia Molecolare dell'Azienda Ospedaliera di Perugia:

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

2. La movimentazione di alcune sezioni del campione biologico dall'anatomopatologo al Laboratorio di Biologia Molecolare dell'Azienda Ospedaliera di Perugia, tramite corriere o personale interno:

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

* (la mancata autorizzazione dei punti 1) e 2) comporta l'impossibilità di procedere all'analisi molecolare.

3. L'anatomopatologo che ha in custodia i miei campioni biologici a conoscere l'esito di tali analisi;

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

4. L'anatomopatologo che ha in custodia i miei campioni biologici a inviare al Laboratorio di Biologia Molecolare dell'Azienda Ospedaliera di Perugia, qualora fosse necessario ai fini dell'esecuzione dell'analisi, tutto il materiale biologico in suo possesso;

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Data

Firma
