

	<b>AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA</b>	<b>MO_LabOncMed_194</b>	
<b>Modulo Consenso Informato</b>		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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_