



OncoPath s.r.l.

Anatomia Patologica, Istocitopatologia, Biologia Molecolare

Via Archimede, 160
FLORIDIA (SR) 96014
P.IVA 01421770890

Tel.: 0931/19.11.328 Fax: 0931/94.96.67
Cell: 392-0504321
www.onco-path.it email: info@onco-path.it



Mod. APD rev 00

ACCETTAZIONE PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE

UTENTE PAGANTE ESENTE Cod. Paziente: _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato il: ____/____/____ a: _____ Prov: _____

Residente a _____ (Prov. _____) in Via _____

Materiale consegnato: _____ Esame richiesto: _____

Telefono: _____ email: _____

dichiara di essere stato informato/a che:

- Il materiale biologico consegnato sarà conservato presso il laboratorio OncoPath Srl di Floridia.
- 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 di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dalla legge (ex art. 7 D.lgs. 196/2003), nonché di avere avuto conoscenza che i dati conferiti hanno natura di dati sensibili.

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**

➤ Allegato Carta d'identità paziente altro _____

Data e Luogo _____ Firma _____

Firma di chi che ha raccolto il consenso _____

Il Responsabile del Laboratorio OncoPath Srl garantisce il rispetto delle suddette dichiarazioni.