

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE REALIZACIÓN DE ANÁLISIS GENÉTICO MOLECULAR

Usted tiene derecho a conocer al análisis al que va a ser sometido y el presente documento pretende explicarle todas las cuestiones al respecto con el fin de que usted otorgue su consentimiento. Léalo atentamente y consulte con su médico todas las dudas que se le planteen. Le recordamos que, por imperativo legal, tendrá que firmar, usted o su representante legal, el consentimiento informado para que el laboratorio pueda realizar esta prueba.

1. PROCEDIMIENTO

Me voy a someter a un análisis genético molecular por prescripción médica, para el cual apporto muestra biológica, que quedará convenientemente almacenada en el centro de análisis. De la muestra se va a realizar el aislamiento y análisis del material genético, protegiendo durante todo el proceso mi confidencialidad y manteniendo una estricta custodia de la información que se origine en todo momento. Será el médico que prescribe la prueba, y nunca directamente el laboratorio de análisis, el que comunicará personalmente el resultado, en el contexto del correspondiente asesoramiento genético, según recomienda el Convenio de Oviedo, a mí personalmente y a quien yo autorizase explícitamente, mediante escrito firmado por mí y previa identificación de la persona autorizada (mediante presentación de documento oficial). Asimismo, me reservo el derecho a decidir que dicha información no me sea transmitida, comunicando mi decisión por escrito al médico prescriptor de la prueba.

2. DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

PACIENTE

Yo, Don/Doña, he leído el presente documento, y he comprendido las explicaciones que se me han facilitado. Asimismo, se me ha permitido realizar todas las observaciones que he considerado oportunas y me han sido aclaradas todas las dudas y preguntas que he planteado. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto, firmando el apartado número 3 del presente documento (ejemplar para el interesado) y presentándolo, junto con dos copias del mismo, al médico prescriptor, quien hará llegar una de las copias al centro de análisis. Por ello, manifiesto que me considero satisfecho/a con la información recibida y que comprendo la indicación y las consecuencias de este procedimiento. En tales condiciones, y de forma voluntaria, CONSIENTO que se me realice el análisis de Genética Molecular solicitado por mi médico y recogido en el formulario de solicitud que, junto con mi muestra, será enviado al centro GENYCA INNOVA (C/Alegría 18, Majadahonda, 28220 Madrid). Asimismo AUTORIZO al laboratorio a que, una vez concluidos los procesos de análisis, emplee la muestra con finalidad exclusivamente de investigación y de forma completamente anónima. Firmo tres ejemplares de este documento: uno de ellos permanecerá en poder del facultativo prescriptor del análisis, otro permanecerá en el centro GENYCA INNOVA, quedando en mi poder el tercero de ellos.

En, a de de

Fdo: EL / LA INTERESADO/A:

D.N.I.:

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

REPRESENTANTE LEGAL

Yo, Don/Doña, en calidad de del paciente de nombre, hecho que demuestro mediante presentación del documento oficial que así lo demuestra y de mi documentación de identidad personal al médico prescriptor del análisis, he leído el presente documento, y he comprendido las explicaciones que se me han facilitado. Asimismo, se me ha permitido realizar todas las observaciones que he considerado oportunas y me han sido aclaradas todas las dudas y preguntas que he planteado. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto, firmando el apartado número 3 del presente documento (ejemplar para el interesado) y presentándolo, junto con dos copias del mismo, al médico prescriptor, quien hará llegar una de las copias al centro de análisis. En mi presencia se ha dado al paciente toda la información pertinente adaptada a su nivel de conocimiento y está de acuerdo en someterse a este procedimiento. Por ello, manifiesto que me considero satisfecho/a con la información recibida y que comprendo la indicación y las consecuencias de este procedimiento. En tales condiciones, y de forma voluntaria, CONSIENTO que se realice al paciente por mí representado el análisis de Genética Molecular solicitado por el médico y recogido en el formulario de solicitud que, junto con la muestra, será enviado al centro GENYCA INNOVA (C/Alegría 18, Majadahonda, 28220 Madrid). Asimismo AUTORIZO al laboratorio a que, una vez concluidos los procesos de análisis, emplee la muestra con finalidad exclusivamente de investigación y de forma completamente anónima. Firmo tres ejemplares de este documento: uno de ellos permanecerá en poder del facultativo prescriptor del análisis, otro permanecerá en el centro GENYCA INNOVA, quedando en mi poder el tercero de ellos.

En, a de de

Fdo: EL / LA REPRESENTANTE:

D.N.I.:

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

3. REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, Don/Doña, revoco el consentimiento prestado en fecha y declaro por tanto que, tras la información recibida, no consiento en someterme al análisis de Genética Molecular solicitado por el médico.

En, a de de

Fdo: EL / LA INTERESADO/A:

D.N.I.:

**DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
DE REALIZACIÓN DE ANÁLISIS GENÉTICO MOLECULAR**

Usted tiene derecho a conocer al análisis al que va a ser sometido y el presente documento pretende explicarle todas las cuestiones al respecto con el fin de que usted otorgue su consentimiento. Léalo atentamente y consulte con su médico todas las dudas que se le planteen. Le recordamos que, por imperativo legal, tendrá que firmar, usted o su representante legal, el consentimiento informado para que el laboratorio pueda realizar esta prueba.

1. PROCEDIMIENTO

Me voy a someter a un análisis genético molecular por prescripción médica, para el cual apporto muestra biológica, la cual quedará convenientemente almacenada en el centro de análisis. De la muestra se va a realizar el aislamiento y análisis del material genético, protegiendo durante todo el proceso mi confidencialidad y manteniendo una estricta custodia de la información que se origine en todo momento. Será el médico que prescribe la prueba, y nunca directamente el laboratorio de análisis, el que comunicará personalmente el resultado, en el contexto del correspondiente asesoramiento genético, según recomienda el Convenio de Oviedo, a mí personalmente y a quien yo autorizase explícitamente, mediante escrito firmado por mí y previa identificación de la persona autorizada (mediante presentación de documento oficial). Asimismo, me reservo el derecho a decidir que dicha información no me sea transmitida, comunicando mi decisión por escrito al médico prescriptor de la prueba.

2. DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

PACIENTE

Yo, Don/Doña, he leído el presente documento, y he comprendido las explicaciones que se me han facilitado. Asimismo, se me ha permitido realizar todas las observaciones que he considerado oportunas y me han sido aclaradas todas las dudas y preguntas que he planteado. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto, firmando el apartado número 3 del presente documento (ejemplar para el interesado) y presentándolo, junto con dos copias del mismo, al médico prescriptor, quien hará llegar una de las copias al centro de análisis. Por ello, manifiesto que me considero satisfecho/a con la información recibida y que comprendo la indicación y las consecuencias de este procedimiento. En tales condiciones, y de forma voluntaria, CONSIENTO que se me realice el análisis de Genética Molecular solicitado por mi médico y recogido en el formulario de solicitud que, junto con mi muestra, será enviado al centro GENYCA INNOVA (C/Alegría 18, Majadahonda, 28220 Madrid). Asimismo AUTORIZO al laboratorio a que, una vez concluidos los procesos de análisis, emplee la muestra con finalidad exclusivamente de investigación y de forma completamente anónima. Firmo tres ejemplares de este documento: uno de ellos permanecerá en poder del facultativo prescriptor del análisis, otro permanecerá en el centro GENYCA INNOVA, quedando en mi poder el tercero de ellos.

En, a de de

Fdo: EL / LA INTERESADO/A:

D.N.I.:

EJEMPLAR PARA EL MÉDICO

REPRESENTANTE LEGAL

Yo, Don/Doña, en calidad de del paciente de nombre, hecho que demuestro mediante presentación del documento oficial que así lo demuestra y de mi documentación de identidad personal al médico prescriptor del análisis, he leído el presente documento, y he comprendido las explicaciones que se me han facilitado. Asimismo, se me ha permitido realizar todas las observaciones que he considerado oportunas y me han sido aclaradas todas las dudas y preguntas que he planteado. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto, firmando el apartado número 3 del presente documento (ejemplar para el interesado) y presentándolo, junto con dos copias del mismo, al médico prescriptor, quien hará llegar una de las copias al centro de análisis. En mi presencia se ha dado al paciente toda la información pertinente adaptada a su nivel de conocimiento y está de acuerdo en someterse a este procedimiento. Por ello, manifiesto que me considero satisfecho/a con la información recibida y que comprendo la indicación y las consecuencias de este procedimiento. En tales condiciones, y de forma voluntaria, CONSIENTO que se realice al paciente por mí representado el análisis de Genética Molecular solicitado por el médico y recogido en el formulario de solicitud que, junto con la muestra, será enviado al centro GENYCA INNOVA (C/Alegría 18, Majadahonda, 28220 Madrid). Asimismo AUTORIZO al laboratorio a que, una vez concluidos los procesos de análisis, emplee la muestra con finalidad exclusivamente de investigación y de forma completamente anónima. Firmo tres ejemplares de este documento: uno de ellos permanecerá en poder del facultativo prescriptor del análisis, otro permanecerá en el centro GENYCA INNOVA, quedando en mi poder el tercero de ellos.

En, a de de

Fdo: EL / LA REPRESENTANTE:
D.N.I.:

EJEMPLAR PARA EL MÉDICO

3. REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, Don/Doña, revoco el consentimiento prestado en fecha y declaro por tanto que, tras la información recibida, no consiento en someterme al análisis de Genética Molecular solicitado por el médico.

En, a de de

Fdo: EL / LA INTERESADO/A:
D.N.I.:

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE REALIZACIÓN DE ANÁLISIS GENÉTICO MOLECULAR

Usted tiene derecho a conocer al análisis al que va a ser sometido y el presente documento pretende explicarle todas las cuestiones al respecto con el fin de que usted otorgue su consentimiento. Léalo atentamente y consulte con su médico todas las dudas que se le planteen. Le recordamos que, por imperativo legal, tendrá que firmar, usted o su representante legal, el consentimiento informado para que el laboratorio pueda realizar esta prueba.

1. PROCEDIMIENTO

Me voy a someter a un análisis genético molecular por prescripción médica, para el cual apporto muestra biológica, la cual quedará convenientemente almacenada en el centro de análisis. De la muestra se va a realizar el aislamiento y análisis del material genético, protegiendo durante todo el proceso mi confidencialidad y manteniendo una estricta custodia de la información que se origine en todo momento. Será el médico que prescribe la prueba, y nunca directamente el laboratorio de análisis, el que comunicará personalmente el resultado, en el contexto del correspondiente asesoramiento genético, según recomienda el Convenio de Oviedo, a mí personalmente y a quien yo autorizase explícitamente, mediante escrito firmado por mí y previa identificación de la persona autorizada (mediante presentación de documento oficial). Asimismo, me reservo el derecho a decidir que dicha información no me sea transmitida, comunicando mi decisión por escrito al médico prescriptor de la prueba.

2. DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

PACIENTE

Yo, Don/Doña, he leído el presente documento, y he comprendido las explicaciones que se me han facilitado. Asimismo, se me ha permitido realizar todas las observaciones que he considerado oportunas y me han sido aclaradas todas las dudas y preguntas que he planteado. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto, firmando el apartado número 3 del presente documento (ejemplar para el interesado) y presentándolo, junto con dos copias del mismo, al médico prescriptor, quien hará llegar una de las copias al centro de análisis. Por ello, manifiesto que me considero satisfecho/a con la información recibida y que comprendo la indicación y las consecuencias de este procedimiento. En tales condiciones, y de forma voluntaria, CONSIENTO que se me realice el análisis de Genética Molecular solicitado por mi médico y recogido en el formulario de solicitud que, junto con mi muestra, será enviado al centro GENYCA INNOVA (C/Alegría 18, Majadahonda, 28220 Madrid). Asimismo AUTORIZO al laboratorio a que, una vez concluidos los procesos de análisis, emplee la muestra con finalidad exclusivamente de investigación y de forma completamente anónima. Firmo tres ejemplares de este documento: uno de ellos permanecerá en poder del facultativo prescriptor del análisis, otro permanecerá en el centro GENYCA INNOVA, quedando en mi poder el tercero de ellos.

En, a de de

Fdo: EL / LA INTERESADO/A:

D.N.I.:

EJEMPLAR PARA EL LABORATORIO

REPRESENTANTE LEGAL

Yo, Don/Doña, en calidad de del paciente de nombre, hecho que demuestro mediante presentación del documento oficial que así lo demuestra y de mi documentación de identidad personal al médico prescriptor del análisis, he leído el presente documento, y he comprendido las explicaciones que se me han facilitado. Asimismo, se me ha permitido realizar todas las observaciones que he considerado oportunas y me han sido aclaradas todas las dudas y preguntas que he planteado. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto, firmando el apartado número 3 del presente documento (ejemplar para el interesado) y presentándolo, junto con dos copias del mismo, al médico prescriptor, quien hará llegar una de las copias al centro de análisis. En mi presencia se ha dado al paciente toda la información pertinente adaptada a su nivel de conocimiento y está de acuerdo en someterse a este procedimiento. Por ello, manifiesto que me considero satisfecho/a con la información recibida y que comprendo la indicación y las consecuencias de este procedimiento. En tales condiciones, y de forma voluntaria, CONSIENTO que se realice al paciente por mí representado el análisis de Genética Molecular solicitado por el médico y recogido en el formulario de solicitud que, junto con la muestra, será enviado al centro GENYCA INNOVA (C/Alegría 18, Majadahonda, 28220 Madrid). Asimismo AUTORIZO al laboratorio a que, una vez concluidos los procesos de análisis, emplee la muestra con finalidad exclusivamente de investigación y de forma completamente anónima. Firmo tres ejemplares de este documento: uno de ellos permanecerá en poder del facultativo prescriptor del análisis, otro permanecerá en el centro GENYCA INNOVA, quedando en mi poder el tercero de ellos.

En, a de de

Fdo: EL / LA REPRESENTANTE:
D.N.I.:

3. REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, Don/Doña, revoco el consentimiento prestado en fecha y declaro por tanto que, tras la información recibida, no consiento en someterme al análisis de Genética Molecular solicitado por el médico.

En, a de de

Fdo: EL / LA INTERESADO/A:
D.N.I.: