

Revocació del consentiment del Biobanc IdISBa

Llinatges _____

Nom _____

NÚM. HISTÒRIA CLÍNICA | | | | | | | | | |

Núm. habitació _____ llit _____

UTILITZACIÓ DE DADES CLÍNIQUES I MATERIAL BIOLÒGIC EXCEDENT DEL PROCÉS ASSISTENCIAL PER A INVESTIGACIÓ BIOMÈDICA I CONSERVACIÓ EN UN BIOBANC

PEL DONANT:

Jo, Sr./Sra.
amb DNI anul el consentiment prestat
amb data de de 20 i no vull
proseguir la donació voluntària al Biobanc de l'HUSE, que
don per finalitzada en el dia d'avui.

- SOL·LICIT L'ELIMINACIÓ NOMÉS DE LA MOSTRA.
- SOL·LICIT L'ELIMINACIÓ NOMÉS DE LES MEVES DADES PERSONALS. La mostra quedarà de forma anònima, irreversiblement, i podrà ser utilitzada en projectes d'investigació.
- SOL·LICIT L'ELIMINACIÓ TOTAL DE LES MEVES DADES I MOSTRES.

Firma del donant

..... de de

PEL TUTOR/REPRESENTANT LEGAL DEL DONANT:

Jo, Sr./Sra.
amb DNI, com a representant legal del
Sr./Sra. amb DNI
....., anul el consentiment prestat amb data de
..... de 20 i no vull prosseguir la donació
voluntària al Biobanc de l'HUSE, que don per finalitzada en el
dia d'avui.

- SOL·LICIT L'ELIMINACIÓ NOMÉS DE LA MOSTRA.
- SOL·LICIT L'ELIMINACIÓ NOMÉS DE LES MEVES DADES PERSONALS. La mostra quedarà de forma anònima, irreversiblement, i podrà ser utilitzada en projectes d'investigació.
- SOL·LICIT L'ELIMINACIÓ TOTAL DE LES MEVES DADES I MOSTRES.

..... de de

Firma del tutor o representant legal

UTILIZACIÓN DE DATOS CLÍNICOS Y MATERIAL BIOLÓGICO EXCEDENTE DEL PROCESO ASISTENCIAL PARA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA Y SU CONSERVACIÓN EN UN BIOBANCO

POR EL DONANTE:

Yo, D./Dña
con DNI anulo el consentimiento
prestado en fecha de de 20
y no deseo proseguir la donación voluntaria al Biobanco
HUSE, que doy por finalizada el día de hoy.

- SOLICITO LA ELIMINACIÓN SOLO DE LA MUESTRA.
- SOLICITO LA ELIMINACIÓN SOLO DE MIS DATOS PERSONALES. La muestra quedará de forma anónima, irreversiblemente, y podrá ser utilizada en proyectos de investigación.
- SOLICITO LA ELIMINACIÓN TOTAL DE MIS DATOS Y MUESTRAS.

Firma del donante

..... de de

POR EL TUTOR/REPRESENTANTE LEGAL DEL DONANTE:

Yo, D./Dña
con DNI, como representante legal
de D/Dña. con DNI
....., anulo el consentimiento prestado en fecha
de de 20 y no deseo proseguir la
donación voluntaria al Biobanco HUSE, que doy por
finalizada el día de hoy.

- SOLICITO LA ELIMINACIÓN SOLO DE LA MUESTRA.
- SOLICITO LA ELIMINACIÓN SOLO DE LOS DATOS PERSONALES. La muestra quedará anonimizada irreversiblemente y podrá ser utilizada en proyectos de investigación.
- SOLICITO LA ELIMINACIÓN TOTAL DE DATOS Y MUESTRAS.

..... de de

Firma del tutor o representante legal