

# Formular de consimțământ post-mortem

## pentru părinte/tutore

Număr pacient



Vă mulțumim pentru că ați citit informațiile privind colectarea și depozitarea post-mortem a țesuturilor pentru cercetarea cancerului.

Dacă doriți să participați, vă rugăm să bifați căsuțele de mai jos.

1. Am citit și am înțeles broșura cu informații post-mortem pentru părinte/tutore (versiunea 1a iunie 2023) și am putut pune întrebări. Aceste întrebări au primit un răspuns clar.
2. Îmi dau permisiunea ca probele biologice ale copilului meu să fie stocate de către VIVO Biobank. Acestea vor fi date numai proiectelor de cercetare cu aprobare etică care investighează prevenirea, diagnosticarea și / sau tratamentul cancerului.
3. Înțeleg că participarea este voluntară și că sunt liber/ă să retrag consimțământul în orice moment, fără a da un motiv și fără ca drepturile mele legale să fie afectate. Probele biologice și datele vor fi distruse, cu excepția cazului în care sunt deja utilizate în cercetare.
4. Îmi dau permisiunea ca informațiile despre datele clinice ale copilului meu din notele medicale să fie furnizate și stocate în siguranță în baza de date VIVO Biobank în scopuri de cercetare. Înțeleg că VIVO Biobank va păstra aceste informații confidențiale în orice moment, stocate în siguranță în conformitate cu reglementările actuale privind datele. Informațiile vor fi furnizate cercetătorilor doar într-un mod care protejează identitatea copilului meu.
5. Înțeleg că informațiile deținute și menținute de registrele naționale de sănătate pot fi utilizate pentru a furniza informații despre boala copilului meu.
6. Sunt de acord pentru ca țesutul biologic și datele clinice ale copilului meu, colectate de VIVO Biobank, să fie asociate cu datele genomice generate și deținute de NHS England / Genomics England și / sau alte laboratoare clinice.
7. Sunt de acord ca materialul genetic al copilului meu, de exemplu ADN-ul, să fie testat în scopuri de cercetare.
8. Înțeleg că probele și/sau datele copilului meu, pot fi puse la dispoziția cercetătorilor din întreaga lume, inclusiv a țărilor care nu au legi privind protecția datelor care sunt similare cu cele din Marea Britanie, dar nu vor fi împărtășite informații cu caracter personal, astfel pacienții nu pot fi identificați.
9. Înțeleg că nu mi se vor comunica rezultatele niciunui test individual de cercetare. Dacă cercetările arată rezultate care pot afecta tratamentul unui membru al familiei, sunt de acord că acestea pot fi transmise medicului copilului meu pentru a discuta cel mai bun curs de acțiune.
10. Înțeleg că nu voi beneficia personal de pe urma donării probelor biologice ale copilului meu. Aceasta include probele biologice ale copilului meu care sunt implicate în cercetări care au ca rezultat dezvoltarea unui nou tratament sau a unui test medical.

### Opțional

11. Sunt de acord ca probele și datele copilului meu să fie utilizate în cercetarea aprobată etic care implică animale și că materialul din probele copilului meu poate fi transferat în animale.

Vă rugăm să indicați alegerea dvs. prin bifarea unei căsuțe.

 Da Nu

.....  
Numele părintelui (MAJUSCULE)

.....  
Semnătură

.....  
Data

.....  
Persoana care ia consimțământul (MAJUSCULE)

.....  
Semnătura

.....  
Data

1 copie în dosarul instituției, 1 copie pentru părinte/tutore/pacient, 1 copie să fie păstrată în dosarele medicale ale pacientului.

Formular de consimțământ (post-mortem) versiunea 1a iunie 2023 IRAS nr.327843