

Il/la sottoscritto/a.....
Nato/a ail.....
Documento identità N°rilasciato il
.....daavendo eseguito un esame citologico,
presso la UOD di Citopatologia dell' Azienda Ospedaliera S. Andrea, in data.....
(esame N°.....), ed avendo richiesto che sul vetrino venga eseguito un
esame molecolare, è stato informato di quanto segue:

- 1) che il materiale citologico costituisce un campione unico e non ripetibile;
- 2) che per l'esame citologico è stato utilizzato tutto il materiale citologico disponibile al momento del prelievo;
- 3) che tale materiale ha permesso l'allestimento di N°.....vetrini
- 4) che il/i vetrino/i una volta utilizzato/i per le analisi molecolari non sarà/nno più utilizzabile/i, in quanto il materiale biologico presente su/il vetrino/i verrà/nno abraso/i per consentire l'esame genetico. Di conseguenza il/i vetrino/i non è/sono in nessun modo più utilizzabile/i per un'eventuale revisione diagnostica, second opinion, o a qualunque altro scopo;
- 5) che, data l'esiguità del materiale biologico a disposizione sul/i vetrino/i, non è garantita a priori la possibilità di portare a compimento l'analisi molecolare,

Premesso quanto sopra, dichiara di aver letto attentamente il documento, di essere pienamente cosciente e consapevole delle informazioni in esso contenute e di averne compreso in ogni sua parte il significato.

Premesso ciò acconsento a che il materiale citologico presente sul vetrino/i (N°.....) venga utilizzato ai fini dell' indagine molecolare richiesta.

Roma, li

In fede

Firma.....

Firma medico/tecnico UOC Citopatologia.....

Si allega delega si no