Laboratorium Oncogene Diagnostics
ul. Mogilska 86, 31-546 KRAKÓW
Tel. 12 410 58 73, Fax 12 418 09 50
biuro@oncogene.pl

NR Zlecenia . . . . . .

Data i godzina przyjęcia materiału

. . . . . .

Wypełnia laboratorium

ZLECENIE BADANIA MOLEKULARNEGO TKANKI NOWOTWOROWEJ

Nazwisko i Imię pacjenta . . . . . .

PESEL |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ data urodzenia . . . . . kobieta ☐ mężczyzna ☐

Adres . . . . . .

. . . . . *telefon kontaktowy . . . . . .

pochodzenie etniczne: ☐ polskie; ☐ inne . . . . . .

BADANIE *(kod badania)*. . . . . .

Rozpoznanie kliniczne . . . . . .

Do zlecenia badania niezbędne jest załączenie wyniku badania histopatologicznego !

Materiał: ☐ bloczek parafinowy; ☐ cell-block; ☐ preparat cytologiczny; ☐ preparat HP;

☐ inny . . . . . .

***Wyrażam zgodę na kontakt laboratorium w sprawie realizacji zleconych badań pod wskazanym numerem telefonu.**

…… ……

data czytelny podpis pacjenta / prawnego opiekuna wyrażającego zgodę

DEKLARACJA ŚWIADOMEJ ZGODY NA WYKONANIE GENETYCZNYCH BADAŃ MOLEKULARNYCH

Wyrażam zgodę na użycie pobranego ode mnie / mojego dziecka materiału biologicznego do wykonania molekularnych badań diagnostycznych mających na celu wykrycie w/w zmian w DNA.
Jestem świadoma/y, że:

1. Izolowany DNA będzie przechowywany w odpowiednich warunkach, istnieje jednak ryzyko jego degradacji w wyniku naturalnych procesów, dlatego może zajść potrzeba ponownego pobrania materiału.
2. Istnieje możliwość nieuzyskania wyników z przyczyn technicznych.
3. Jeśli w okresie od pobrania materiału do badań do dnia wystawienia wyniku pacjent niepełnoletni ukończy 18 rok życia niezbędne będzie podpisanie przez niego Deklaracji Świadomej Zgody.

…… ……

data czytelny podpis pacjenta / prawnego opiekuna wyrażającego zgodę

INFORMACJA O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Danych Osobowych jest spółka Oncogene Diagnostics Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie. Podanie danych osobowych przez pacjenta w celu wykonania zleconych badań jest wymogiem ustawowym (art. 25 ust. 1 Ustawy z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta). Konsekwencją braku danych osobowych jest odrzucenie przez laboratorium zlecenia, a tym samym odmowa realizacji badań diagnostycznych.

…… ……

data czytelny podpis pacjenta / prawnego opiekuna wyrażającego zgodę