

Drejtoria për mësimdhënie dhe
kërkim shkencor

Deklarata e miratimit për shfrytëzimin e materialit biologjik dhe të të dhënave shëndetësore për kërkimin shkencor mjekësor

mbiemri dhe emri i pacientit/pacientes:

datëlindja:

Me anë të kësaj jap lejen time,

- që të dhënat e mia shëndetësore (p.sh. dosja ime e pacientit) të bëhen të arritshme për kërkimin shkencor. Lidhur me këtë unë liroj mjeket trajtuese dhe mjekët trajtues nga detyrimi i ruajtjes së sekretit.
- që materiali im biologjik i hequr në ndërmarrjen "Insel Gruppe" për arsye diagnoze ose trajtimi dhe të dhënat e mia gjenetike, që ekzistojnë eventualisht, të përdoren më tej për kërkimin shkencor.

Unë konfirmoj, që

- unë mora fletën informuese përkatëse për këtë deklaratë miratimi (versioni V1.0 prej shkurtit 2016), dhe që pata mundësinë të kërkoja fletoren shtesë informuese (versioni 4.0 prej shkurtit 2016).
- unë u informova në mënyrë të mjaftueshme rreth përdorimit të mëtejshëm të materialit biologjik dhe të të dhënave shëndetësore për kërkimin shkencor mjekësor;
- unë pata mundësinë të bëja pyetje dhe që ato u përgjigjen sipas pëlqimit tim;
- miratimi im bëhet nga vullneti im i lirë dhe veçanërisht që unë nuk do të kem as favore as disfavore, pavarësisht se si të vendos unë;
- unë e di që të mund ta tërheq këtë leje në çdo kohë, pa tregim arsyesh;
- unë e di që materiali im biologjik dhe të dhënat e mia lejohen t'u transmetohen institucioneve të tjera brenda ose jashtë vendit për kërkimin shkencor vetëm në formë të shifruar ose anonime;
- unë e di që nuk informohem rreth rezultateve të studimeve, edhe nëse ato takojnë shëndetin tim.

vendi, data:

nënshkrimi i pacientes ose i pacientit:

dhe/ose

vendi, data:

nënshkrimi i përfaqësuesit ligjor (mbiemri dhe emri, nënshkrimi):

Për informacione të mëtejshme ju lutem drejtohuni mjekes suaj / mjekut tuaj ose Drejtorisë për mësimdhënie dhe kërkim shkencor.