

Vyplňuje se pouze, pokud to zdravotní stav pacienta dovoluje:

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

S ODEBRÁNÍM, SKLADOVÁNÍM A VYUŽITÍM BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU PRO DIAGNOSTIKU, STANOVENÍ MEZILABORATORNÍ KVALITY A VÝZKUM

- 1) Já
(jméno příjmení a datum narození, bydliště) souhlasím, aby mi bylo odebráno 10-15 ml biologického materiálu za účelem laboratorního vyšetření pro diagnostické účely (dle požadavků na žádance). Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o účelu odběru.
- 2) Měl/a jsem možnost položit jakýkoliv dotaz ohledně diagnostiky i výzkumu a potvrzuji, že všechny mé dotazy byly zodpovězeny.
- 3) Jsem si vědom/a toho, že můj biologický materiál nebude po vyšetření zničen, pokud o to výslovně nepožádám.
- 4) Zde potvrzuji svůj výslovný a dobrovolný souhlas s anonymním využitím mého biologického materiálu pro tyto účely:
- a) pro výzkum
 - b) pro stanovení mezilaboratorní kvality
 - c) pro vývoj mezinárodních standard kvality
 - d) pro dodání mého biologického materiálu specializovaným národním či mezinárodním institucím, které sbírají a uchovávají tento materiál a zprostředkují jeho dodání jiným výzkumným pracovištím

.....
DATUM, PODPIS: