

Consentimiento informado para estudios genéticos

Asintomáticos

D./Dña.,

con DNI nº: mayor de edad, he sido requerido por el Dr.

..... para donar 20 cc de sangre para la realización de estudios genéticos.

El Dr.me asegura que este procedimiento no produce mas molestias ni mas riesgos que los de cualquier análisis de sangre.

En relación con los resultados del estudio molecular se me asegura que los estudios serán llevados a cabo de forma confidencial y los resultados no se me comunicarán a mi personalmente a menos que yo lo solicite y siempre bajo la supervisión conjunta del Dr. Así mismo se me indica que estos resultados no serán comunicados a otros miembros de mi familia o a terceras partes sin mi consentimiento expreso.

Ena día del mes dedel año 20...