

Consentimiento informado Estudio genético

D.....

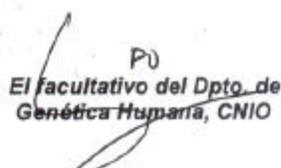
Se me ha extraído una muestra de sangre para realizar un estudio genético. Se me ha explicado por parte del *Departamento de Genética Humana del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO)*, y he entendido que:

- 1.- El objetivo de dicho estudio es analizar los genes que están implicados en la patología.....
- 2.- Se utilizarán para el estudio las técnicas de citogenética y de biología molecular necesarias para el diagnóstico de esta patología.
- 3.- El *Dpto. de Genética Humana del CNIO* guardará confidencialidad acerca del resultado del estudio.
- 4.- Es posible que de dicho estudio no se derive ningún resultado concluyente acerca de la patología, debido al conocimiento incompleto del gen, o al elevado número de genes implicados.
- 5.- En el caso de identificarse la mutación responsable de la patología de mi familia, deseo ser informado: **SÍ / NO** (*táchese lo que no proceda*)
- 6.- En el caso de que del estudio se derivasen resultados de interés para otros miembros de mi familia, éstos podrán solicitar voluntariamente la realización del estudio.
- 7.- Si para llegar a resultados mas concluyentes es necesario estudiar el tejido tumoral a partir de las biopsias o piezas quirúrgicas que se obtuvieron en su momento, se solicitarán en mi nombre a los servicios de Patología depositarios de dicho material.
- 8.- Los resultados obtenidos podrán ser utilizados para una posible publicación científica, guardando estricta confidencialidad sobre la identidad del paciente.
- 9.- Mi ADN sin identificación se podrá utilizar como control en otros estudios genéticos: **SÍ / NO** (*táchese lo que no proceda*)

He sido informado adecuadamente de los ocho puntos anteriores y de los temas que de ellos se derivan por el facultativo D. José Antonio Alcaraz.....

En....., a..... de..... de 200

Firma:
DNI nº:


El facultativo del *Dpto. de Genética Humana, CNIO*