

Consentimiento Informado para Estudio Genético

El estudio a realizar tiene como objetivo determinar la causa de la enfermedad o condición genética, lo que permitirá dar el asesoramiento genético, en lo posible el pronóstico y el manejo adecuado. Tan importante como su obtención es el manejo de la muestra, por lo que existen normas estrictas para la correcta recogida, manipulación, transporte y conservación de la muestra, así como para su procesamiento en laboratorio. El examen se realizará en el Laboratorio y estará bajo responsabilidad de (marcar):

☐ Dra. Alicia Díaz K.☐ Otro

Yo _____
con DNI _____, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29733 "Ley de Protección de Datos Personales", y su Reglamento, Decreto Supremo N°003-2013-JUS, declaro que, en forma libre, previa, expresa e inequívoca, brindo mi consentimiento a _____ para dar el tratamiento a mis Datos Personales Sensibles con la empresa GENETICA MOLECULAR SAC con domicilio: Av. Javier Prado este 1684 oficina 701-702 , San Isidro, la cual es responsable de realizar el examen genético.

1. El estudio citogenético es un examen de laboratorio que evalúa las alteraciones cromosómicas presentes en la muestra a analizar. Existe la posibilidad (1-2% de los casos) que no se pueda ofrecer un resultado por no encontrarse células en división fundamentales para este estudio motivo para el cual solicitaremos nueva muestra sin costo adicional.

2. En el caso de restos embrionarios, al no poder obtenerse nueva muestra se realizará estudio de cromosomas en sangre periférica a la pareja sin costo adicional.

2.1 Si el paciente desiste del estudio o el cultivo no progresa, se devolverá el importe del estudio, reteniendo el monto de 200 soles por concepto de gastos de procesamiento, equipos y materiales empleados.

Adicionalmente reconozco que:

4. Aceptamos que GENETICA MOLECULAR SAC recolecte información personal en relación a la muestra enviada y almacenarlas en una Base de Datos de Pacientes que cumple con las garantías de confidencialidad y discreción que corresponde a la protección de datos de carácter personal como se describe en el artículo 7 y 8' del Reglamento de la Ley de Protección de Datos Personales correspondientes a la Ley N°29733.

Por lo tanto libremente acepto y consiento la realización del estudio con las condiciones informadas.

He leído el presente documento, del cual conservo una copia, y estoy de acuerdo en todos los puntos.

FIRMA

DNI