



Informazioni e dichiarazione di consenso per l'utilizzo di dati relativi alla salute e campioni biologici in caso di donazione di cellule staminali del sangue a parenti allogeniche o autologa

Contatto per domande o revoca del consenso

Nome dell'istituzione, e-mail, telefono:

Controlli di qualità

Per garantire la qualità dei prodotti di sangue a base di cellule staminali, i laboratori effettuano regolarmente controlli. A questo scopo vengono utilizzate le cellule donate che non sono necessarie per il trattamento della paziente o del paziente. Ad esempio, come parte del controllo qualità si verifica quanto a lungo le cellule staminali rimangono stabili o se i metodi di analisi funzionano correttamente. Non vengono eseguiti test genetici.

Se Lei non è d'accordo con tale pratica, lo segnali alla pagina seguente.

Ricerca

Negli ultimi decenni, la ricerca medica ha ottenuto progressi importanti nella diagnosi e nel trattamento di molte malattie. Con la Sua donazione di cellule staminali del sangue potete contribuire allo sviluppo di nuove terapie.

In alcuni casi, non è possibile utilizzare tutte le cellule donate per motivi medici, ad esempio se la donazione è troppo abbondante per il trattamento. Le cellule in eccesso possono, con il Suo consenso esplicito, essere utilizzate per progetti di ricerca. Tali progetti vengono effettuati esclusivamente previa approvazione da parte di una commissione etica. Non è previsto alcun beneficio commerciale derivante da ciò.

Il Suo consenso all'utilizzo delle cellule in eccesso per la ricerca è volontario, gratuito, valido a tempo indeterminato e può essere revocato in qualsiasi momento. La revoca non influenza la Sua assistenza medica. Si noti che i campioni già utilizzati non possono essere ritirati. Per revocare il consenso, contattate la struttura indicata sopra.

I campioni vengono conservati congelati in una biobanca fino al loro utilizzo.

I centri trapianti svizzeri (allogenici e autologhi) sono soggetti alla legge svizzera sulla protezione dei dati. I Suo dati personali e campioni sono trattati in modo strettamente confidenziale. Prima della trasmissione a ricercatori, i dati e campioni vengono pseudonimizzati, cioè codificati in modo da non poter risalire alla vostra identità. Nell'ambito di un progetto di ricerca concreto approvato da una commissione etica, i dati e i campioni pseudonimizzati possono essere utilizzati a livello nazionale e internazionale, quindi anche in Paesi che non dispongono di leggi sulla protezione dei dati comparabili a quelle svizzere edove la sicurezza potrebbe non essere garantita allo stesso livello.

I risultati della ricerca di solito non hanno rilevanza diretta per Lei. Se dovessero emergere informazioni di rilevanza medica, verrebbe informato per quanto possibile.



BLUTSPENDE SRK SCHWEIZ
TRANSFUSION CRS SUISSE
TRASFUSIONE CRS SVIZZERA

SWISS BLOOD STEM CELLS

Per alcuni progetti di ricerca può essere richiesto un consenso aggiuntivo specifico per il progetto, ad esempio se vengono effettuati test genetici. In tal caso Lei sarà contattato e informato sul contenuto del progetto personalmente e potrà decidere liberamente se partecipare.

Rifiuto dei controlli di qualità

Sono informato/a che le cellule staminali del sangue in eccesso possono essere utilizzate per analisi di qualità. Se non sono d'accordo, posso indicarlo qui:

☐ Rifiuto l'utilizzo delle mie cellule staminali del sangue rimanenti per controlli di qualità.

Dichiarazione di consenso per la ricerca

Acconsento all'utilizzo delle cellule staminali del sangue rimanenti per scopi di ricerca.

Sono a conoscenza che:

- il mio consenso è volontario e valido fino a revoca;
- i miei dati e campioni saranno pseudonimizzati prima dell'utilizzo;
- i miei dati e campioni saranno utilizzati esclusivamente per gli scopi sopra indicati;
- il consenso vale solo per progetti di ricerca approvati dalla commissione etica competente e che non richiedono ulteriori consensi specifici per il progetto.

☐ Sì, acconsento all'utilizzo delle mie cellule staminali del sangue rimanenti per la ricerca.

☐ No, non acconsento.

I miei dati personali:

Cognome: Nome:

Data di nascita (GG.MM.AAAA):

Data: Firma: