


 <p>GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública</p>	<p>Consentimiento informado para la donación voluntaria de muestras biológicas humanas y sus datos clínicos asociados para su uso en investigación biomédica al BIOBANCO INCLIVA</p> <p>Muestras obtenidas en el curso de procedimientos diagnósticos, quirúrgicos o terapéuticos indicados para la asistencia del paciente</p>		
			

CONSENTIMIENTO INFORMADO

EJEMPLAR PARA EL/LA DONANTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INMORTALIZACIÓN DE LÍNEAS CELULARES

La inmortalización de líneas celulares es una técnica que se emplea con el fin de disponer de una fuente ilimitada de material biológico (esto es, células de Vd.) para realizar distintas investigaciones en ellas.

El Biobanco INCLIVA va a establecer esta línea celular con su muestra para que los investigadores puedan acceder a una fuente inagotable de ADN de Vd. sin necesidad de volver a extraerle sangre.

Esto implica que la presente donación se hace por un periodo ilimitado, ya que sus células se immortalizarán y podremos obtener material de ellas de modo indefinido.

El Biobanco INCLIVA podrá poner a disposición de aquellos investigadores que lo soliciten las líneas celulares obtenidas de estas muestras.

Solo si Vd. lo solicita (mediante la revocación del presente consentimiento) se procederá a la destrucción de esta línea celular.

Mediante la firma de este documento autorizo al Biobanco INCLIVA a llevar a cabo el proceso de inmortalización.

D./D^a. [redacted] de [redacted] años de edad, con domicilio en [redacted],
[redacted],
DNI [redacted] y nº de Tarjeta Sanitaria [redacted]

D./D^a. [redacted] de [redacted] años de edad, con domicilio en [redacted],
[redacted],
DNI [redacted] en calidad de representante (en caso de minoría legal o incapacidad) del/de la paciente con DNI [redacted] y nº de Tarjeta Sanitaria [redacted]

Firma: D./D^{ña} [redacted]

En [redacted] a [redacted] de [redacted] de 20 [redacted]



**GENERALITAT
VALENCIANA**
Conselleria de Sanitat
Universal i Salut Pública

Consentimiento informado para la donación voluntaria de muestras biológicas humanas y sus datos clínicos asociados para su uso en investigación biomédica al BIOBANCO INCLIVA

Muestras obtenidas en el curso de procedimientos diagnósticos, quirúrgicos o terapéuticos indicados para la asistencia del paciente

INCLIVA | VLC
Instituto de Investigación Sanitaria

INCLIVA | VLC
bioBanco

RVB
Red Valenciana
de Biobancos

CONSENTIMIENTO INFORMADO

EJEMPLAR PARA EL BIOBANCO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INMORTALIZACIÓN DE LÍNEAS CELULARES

La inmortalización de líneas celulares es una técnica que se emplea con el fin de disponer de una fuente ilimitada de material biológico (esto es, células de Vd.) para realizar distintas investigaciones en ellas.

El Biobanco INCLIVA va a establecer esta línea celular con su muestra para que los investigadores puedan acceder a una fuente inagotable de ADN de Vd. sin necesidad de volver a extraerle sangre.

Esto implica que la presente donación se hace por un periodo ilimitado, ya que sus células se inmortalizarán y podremos obtener material de ellas de modo indefinido.

El Biobanco INCLIVA podrá poner a disposición de aquellos investigadores que lo soliciten las líneas celulares obtenidas de estas muestras.

Solo si Vd. lo solicita (mediante la revocación del presente consentimiento) se procedería a la destrucción de esta línea celular.





Mediante la firma de este documento autorizo al Biobanco INCLIVA a llevar a cabo el proceso de inmortalización.

D./D^a. [redacted] de [redacted] años de edad, con domicilio en [redacted],
[redacted],
DNI [redacted] y nº de Tarjeta Sanitaria [redacted]

D./D^a. [redacted] de [redacted] años de edad, con domicilio en [redacted],
[redacted],
DNI [redacted] en calidad de representante (en caso de minoría legal o incapacidad) del/de la paciente con DNI [redacted]
[redacted] y nº de Tarjeta Sanitaria [redacted]

Firma: D./D^{ña} [redacted]

En [redacted] a [redacted] de [redacted] de 20 [redacted]

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública	Consentimiento informado para la donación voluntaria de muestras biológicas humanas y sus datos clínicos asociados para su uso en investigación biomédica al BIOBANCO INCLIVA Muestras obtenidas en el curso de procedimientos diagnósticos, quirúrgicos o terapéuticos indicados para la asistencia del paciente		
			

CONSENTIMIENTO INFORMADO

EJEMPLAR PARA EL CENTRO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INMORTALIZACIÓN DE LÍNEAS CELULARES

La inmortalización de líneas celulares es una técnica que se emplea con el fin de disponer de una fuente ilimitada de material biológico (esto es, células de Vd.) para realizar distintas investigaciones en ellas.

El Biobanco INCLIVA va a establecer esta línea celular con su muestra para que los investigadores puedan acceder a una fuente inagotable de ADN de Vd. sin necesidad de volver a extraerle sangre.

Esto implica que la presente donación se hace por un periodo ilimitado, ya que sus células se immortalizarán y podremos obtener material de ellas de modo indefinido.

El Biobanco INCLIVA podrá poner a disposición de aquellos investigadores que lo soliciten las líneas celulares obtenidas de estas muestras.

Solo si Vd. lo solicita (mediante la revocación del presente consentimiento) se procedería a la destrucción de esta línea celular.

Mediante la firma de este documento autorizo al Biobanco INCLIVA a llevar a cabo el proceso de inmortalización.

D./D^a. _____ de _____ años de edad, con domicilio en _____,
 DNI _____ y nº de Tarjeta Sanitaria _____

D./D^a. _____ de _____ años de edad, con domicilio en _____,
 DNI _____ en calidad de representante (en caso de minoría legal o incapacidad) del/de la paciente con DNI _____ y nº de Tarjeta Sanitaria _____

Firma: D./D^{ña} _____

En _____ a _____ de _____ de 20 _____