HELSINGIN **BIOPANKKI**
HELSINGFORS **BIOBANK**
HELSINKI **BIOBANK**

POTILASTARRA:

TÄYSI-IKÄISEN BIOPANKKISUOSTUMUS

Allekirjoittamalla vahvistan, että olen lukenut ja ymmärtänyt oheisen ***Helsingin Biopankin tiedotteen näytteenantajalle*** (versio 200110) ja annan sen mukaisesti suostumuksen siihen, että näytteitäni sekä niitä ja minua koskevia henkilötietoja saa

- kerätä biopankkiin ja liittää toisiinsa sekä säilyttää ja käsitellä biopankissa,
- yhdistää muuhun rekisteritietoon tiedotteessa kuvatulla tavalla,
- luovuttaa koodattuna biopankkitutkimukseen myös Euroopan Unionin/ETA-alueen ulkopuolelle, edellyttäen, että tietosuoja on vastaanottajalla järjestetty yhtä turvallisesti kuin Euroopan Unionissa,
- luovuttaa tunnisteellisena, jos siihen on perusteltu tarve (esim. henkilötunnuksen antaminen toiselle rekisterinpitäjälle aineistojen yhdistämistä varten).

Näytteiden ja tietojen käyttötarkoitus on lääketieteellinen tutkimus ja tuotekehitys, joka tähtää terveyden edistämiseen sekä taudinmäärityksen ja hoitojen kehittämiseen väestön hyödyksi. Olen saanut riittävän selvityksen suostumuksen antamisen merkityksestä ja ymmärrän, että suostumus on vapaaehtoinen. Voin koska tahansa perua antamani suostumuksen sekä kieltää siirrettyjen aineistojen käytön sekä käyttää muita minulle kuuluvia oikeuksia, joista on kerrottu helsinginbiopankki.fi –sivuilla.

Lisäksi suostun siihen, että biopankki voi ottaa minuun yhteyttä (vastaa kyllä tai ei):

ilmoittaakseen minulle näytteestäni selvinneestä, terveyteni kannalta merkittävästä löydöksestä.

☐ Kyllä ☐ Ei

Biopankin toimintaan liittyen, esimerkiksi tiedustellakseen halukkuuttani osallistua näytteenottoon tai sellaiseen tutkimukseen, jota tämä suostumus ei mahdollista.

☐ Kyllä ☐ Ei

Suostumuksen antajan tiedot

Suostumuksen antajan nimi: ----------

Henkilötunnus: ☐☐☐☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐

Paikka ja päiväys: ---------- ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Suostumuksen antajan allekirjoitus ----------

Suostumuksen vastaanottaja (henkilökunta täyttää)

Päiväys: Vastuuyksikkö:

Vastaanottajan nimi ja allekirjoitus:

www.helsinginbiopankki.fi
biopankki@hus.fi
p. 050-421 7659

Postimaksu maksettu:
HUS, Helsingin Biopankki
Info HUSBI
Tunnus 5000493
00003 VASTAUSLÄHETYS

hbp01-10012020