



Comitato Etico per le Sperimentazioni Cliniche
MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO ALLO STUDIO E
AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Codice Protocollo	
Titolo Protocollo	L'importanza di trattare ed educare le persone con epatite C senza pregiudizio : un nuovo percorso di presa in carico dei pazienti con storia di poliabuso.
Centro di sperimentazione (U.O. /Servizio/ Ospedale)	UO Multizonale di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, Ospedale Santa Chiara, Trento
Sperimentatore principale	Dott. ssa Cecilia Pravadelli
Codice assegnato al paziente	

Sottoscrivendo questo modulo acconsento a partecipare allo studio in maniera volontaria e al trattamento dei miei dati personali per gli scopi della ricerca, nei limiti e con le modalità indicate nell'informativa fornitami con il presente documento.

Acconsento inoltre espressamente alla consultazione della mia cartella clinica (cartella medica, cartella infermieristica, referti specialistici e diagnostici, relazioni sanitarie, altri documenti sanitari in essa contenuti) da parte del personale del Promotore (Dott.ssa Cecilia Pravadelli di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, Ospedale Santa Chiara, Trento) del Comitato etico e delle autorità sanitarie, ai soli fini del presente studio. Il personale che avrà accesso alla mia documentazione medica sarà comunque tenuto al segreto professionale sui dati conosciuti.

La Dott.ssa C. Pravadelli mi ha spiegato le finalità dello studio e ho avuto il tempo per chiedere eventuali chiarimenti. Mi è stata inoltre consegnata una copia dell'informativa sul trattamento dei dati personali ed una copia, datata e firmata, del presente modulo.

<u>[Redacted Signature]</u> Firma del Paziente	<u>23.3.22</u> Data (il paziente deve datare personalmente)
<u>C. Pravadelli</u> Timbro e firma del Medico che ha ottenuto il consenso	<u>23.3.22</u> Data (Colui che ottiene il consenso deve datare personalmente)