

INFORMARE PACIENT pentru TESTE IMUNOHISTOCHIMICE

În scopul efectuării testelor IMUNOHISTOCHIMICE, Clinica Sante solicită pacienților sau reprezentanților legali ai acestora, acordul pentru predarea probelor și prelucrarea datelor personale.

1. Datele pacientului	Nume și prenume:
	Data nașterii: Sex: <input type="checkbox"/>M <input type="checkbox"/>F
	Cod de laborator: <i>(pentru pacienții care au efectuat piesa histologică în cadrul Clinica Sante, se va menționa codul de laborator pe care s-a lucrat analiza)</i>
*2. Datele reprezentantului legal	Nume și prenume:
	CNP:
	Calitatea:

* se completează în cazul minorilor și majorilor fără discernământ sau a căror condiție medicală nu permite comunicarea cu acesta, și pot fi, după cum urmează:

- pentru pacientul minor: părintele sau reprezentantul legal sau, în lipsa acestora, ruda cea mai apropiată majoră care însoțește minorul, până la al patrulea grad inclusiv;
- pentru pacientul major: soțul/soția sau ruda majoră cea mai apropiată a pacientului (în ordine: părintele, descendentul, rudele în linie colaterală până la al patrulea grad inclusiv).

INFORMAȚII DESPRE MATERIALELE PREDATE *(se vor completa pentru pacienții care au efectuat analiza extern)*

În vederea efectuării analizei solicitate, am predat:

Rezultatul biopsiei

Un număr de _____ blocuri aferente rezultatului histopatologic și un număr de _____ lame

Se vor menționa numerele blocurilor și lamelor:

BLOCURI

.....
.....

LAME

.....
.....

NOTĂ INFORMATIVĂ MEDICALĂ:

- Analiza se efectuează în completarea examenului histopatologic pentru diagnosticul tumorilor prin stabilirea liniei de diferențiere în tumorile slab diferențiate, pentru evaluarea prognosticului și a predicției răspunsului la terapie.
- Pentru investigația "Examen imunohistochimie, până la 5 anticorpi" se testează un număr variabil de anticorpi. În prețul analizei sunt incluși maxim 5 anticorpi.
- Pentru efectuarea analizei, este necesar rezultatul biopsiei, blocurile și lamele aferente. În cazul în care probele biologice nu sunt însoțite de rezultatul histopatologic, este necesar să se efectueze "Lama histologie consult". Dacă blocurile nu sunt însoțite și de lamele aferente, se va percepe o taxă suplimentară de secționare pentru fiecare bloc de parafină.
- Există cazuri particulare când, pentru un diagnostic corect și complet, este necesară testarea unui număr suplimentar de anticorpi. Numărul și contravaloarea acestora vă vor fi comunicate în momentul finalizării procesului de diagnostic.
- Pentru cazurile de carcinom mamar/gastric cu HER2 echivoc, este necesară efectuarea (fără costuri suplimentare) a testului de hibridizare in situ. Termenul de execuție al acestei investigații este de 20 de zile. Investigația este subcontractată la Institutul Național Victor Babeș, București.

NOTĂ INFORMATIVĂ privitoare la prelucrarea DATELOR PERSONALE:

Privitor la prelucrare datelor personale colectate pentru realizarea de TESTE IMUNOHISTOCHIMICE, prin prisma obligațiilor pe care le are Clinica Sante, în calitate sa de Operator de date personale, dorim a vă informa asupra următoarele aspecte, în conformitate cu prevederile Art.13 ale Regulamentului (UE) 2016/679 aplicabil din 25 mai 2018 denumit în continuare RGPD:

1. Datele de identificare ale Operatorului: CLINICA SANTE S.R.L., cu sediul social în Buzău, Str. Ion Baieșu, Bl. C3, Parter, înregistrată la Registrul Comerțului sub nr. J10/274/1999, cod unic de înregistrare fiscală 11963146, telefon 0238/711.044;
2. Scopul prelucrării datelor: datele personale ale pacientului vor fi utilizate de către Operator exclusiv pentru derularea actului medical necesar diagnosticării stării de sănătate a acestuia, și în măsura în care există, pentru un interes public la cererea autorităților competente la nivel local sau european;
3. Temeiul prelucrării: consimțământul informat și explicit al pacientului sau al reprezentantului legal al acestuia, conform Art.6, alin.1 (a), precum și Art.6 alin.1 (e) în cazul prelucrării acestora în interes public.
4. Operatorul a desemnat un responsabil cu prelucrarea datelor personale, care poate fi contactat la adresa de email dpo@clinica-sante.ro;
5. Durata prelucrării datelor: Operatorul va prelucra datele dumneavoastră cu caracter personal, pe durata necesară realizării scopurilor de prelucrare, precum și în vederea conformării cu obligațiile legale aplicabile, inclusiv, dar fără limitare la, dispozițiile referitoare la obligația de arhivare a documentelor, probelor și rezultatelor investigațiilor medicale;
6. Destinatarii datelor personale ale pacientului sunt specialiștii în domeniul medical (medici, asistenți), angajați sau colaboratori ai Operatorului, care le vor prelucra la cererea pacientului sau a reprezentantului legal și după caz, orice alți terți către care se solicită transferul datelor colectate; în cazul în care considerăm că este în beneficiul pacientului să transferăm aceste date unor parteneri din domeniu, vă vom informa în prealabil și vă vom solicita acordul pentru efectuarea acestui transfer;
7. Vă informăm ca aveți următoarele drepturi:
 - a. de a accesa datele pe durata prelucrării lor;
 - b. de a solicita a fi rectificate și după caz, aceasta solicitare poate fi subiectul unor costuri adiționale;
 - c. de a solicita ștergerea acestora, operațiune care va fi posibilă doar dacă nu există un temei legal pentru păstrarea pe o durată specifică de timp sau această durată a fost depășită, respectiv dacă nu există un interes legitim al Operatorului de a le păstra, precum cel de a-și apăra interesele în cazul unei anchete juridice sau un proces în instanță;
 - d. de a solicita restricționarea prelucrării lor în alte scopuri;
 - e. de a vă opune prelucrării sau de a vă retrage Consimțământul, dar în funcție de momentul în care survine solicitarea, Operatorul ar putea fi în situația de a nu își mai putea îndeplini obligațiile contractuale, de livrare a unor servicii către pacient, dacă acestea nu au fost încă prestate în totalitate;
 - f. la portabilitatea datelor, caz în care datele vă vor fi predate în forma în care sunt stocate de către Operator;
 - g. de a depune o plângere la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal (www.dataprotection.ro);
8. Operatorul nu va executa operațiuni de profilare și nu va lua decizii automate pe baza datelor colectate, toate deciziile luate de Clinica Sante ca urmare a prelucrării acestor date sunt bazate pe analizarea lor de către specialiști.

Subsemnatul/Subsemnata,, în calitate de pacient / reprezentant legal), declar că îmi exprim acordul pentru efectuarea testelor și că am fost informat cu privire la cele de mai sus, inclusiv privitor la prelucrarea datelor personale.

Data:
...../...../.....

Ora:
.....

Semnătura
.....

Cerere de eliberare blocuri/lame (1)

Subsemnatul/Subsemnata, în calitate de pacient/reprezentant legal, având CNP....., vă rog să-mi eliberați blocurile /lamele aferente buletinului histopatologic..... pentru pacientul (se va menționa ID cererii de analize și numele/prenumele pacientului).

Îmi asum răspunderea de-a le returna în maxim 2 luni de la data primirii.

Data:
.....

Semnătură
.....

Autorizat de:
(semnătura și parafa medicului anatomo-patolog)



Cerere de eliberare blocuri/lame (1)

Subsemnatul/Subsemnata, în calitate de pacient/reprezentant legal, având CNP....., vă rog să-mi eliberați blocurile / lamele aferente buletinului histopatologic nr. pentru pacientul (se va menționa ID cererii de analize și numele/prenumele pacientului).

Îmi asum răspunderea de-a le returna în maxim 2 luni de la data primirii.

Data:
.....

Semnătură
.....

Autorizat de:
(semnătura și parafa medicului anatomo-patolog)



Proces verbal de predare – primire (2)

Au fost predate pacientului/reprezentantului legal un număr de blocuri/lame aferente cererii de analiză nr. pentru pacientul (nume, prenume pacient).

Numere blocuri/lame (se vor menționa numerele blocurilor/lamelor eliberate):

.....

Am predat,
Reprezentant Clinica Sante

.....
(nume, prenume și semnătură)

Am primit
Pacient/Reprezentant legal

.....
(nume, prenume și semnătură)



Proces verbal de predare – primire (2)

Au fost predate pacientului/reprezentantului legal un număr de blocuri/lame aferente cererii de analiză nr. pentru pacientul (nume, prenume pacient).

Numere blocuri (se vor menționa numerele blocurilor eliberate):

.....

Am predat,
Reprezentant Clinica Sante

.....
(nume, prenume și semnătură)

Am primit
Pacient/Reprezentant legal

.....
(nume, prenume și semnătură)



Proces verbal de retur blocuri/lame (3)

Subsemnatul/Subsemnata, în calitate de pacient/reprezentant legal, având CNP predau blocurile/lamele aferente buletinului de analize nr. pentru pacientul (nume, prenume pacient).

Au fost predate un număr de blocuri/lame.

Numere blocuri (se vor menționa numerele blocurilor primite):
.....

Am predat,
Reprezentant Clinica Sante

.....
(nume, prenume și semnătură)

Am primit
Pacient/Reprezentant legal

.....
(nume, prenume și semnătură)



Proces verbal de retur blocuri/lame (3)

Subsemnatul/Subsemnata, în calitate de pacient/reprezentant legal, având CNP predau blocurile/lamele aferente buletinului de analize nr. pentru pacientul (nume, prenume pacient).

Au fost predate un număr de blocuri/lame.

Numere blocuri/lame (se vor menționa numerele blocurilor/lamelor primite):
.....

Am predat,
Reprezentant Clinica Sante

.....
(nume, prenume și semnătură)

Am primit
Pacient/Reprezentant legal

.....
(nume, prenume și semnătură)

