

Cognome e Nome del Genitore (madre o padre)		Cognome e Nome del Bambino		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Indirizzo	Città	CAP	Prov.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cellulare	Cellulare	e-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

<input type="checkbox"/>	Costo del servizio di Screening Neonatale StepOne®	€ 350,00	* in abbinamento alla crioconservazione del sangue cordonale € 200,00
<input type="checkbox"/>	Costo del servizio di Screening Neonatale StepOne® PLUS**	€ 600,00	* in abbinamento alla crioconservazione del sangue cordonale € 400,00

* prezzo valido solo per i clienti che effettuano la conservazione autologa del sangue cordonale presso Bioscience Institute. Rimangono esclusi i clienti che usufruiscano di convenzioni.

** include immunodeficienze severe congenite (SCID) e malattie di accumulo lisosomiale (LSD)

Termini necessari all'erogazione del servizio

1. Autorizzo il Laboratorio PerkinElmer Genetics (90 Emerson Lane, Suite 1403 - Abele Business Park- Bridgeville, PA 15017-USA) ad effettuare lo "Screening neonatale metabolico allargato StepOne" sul campione di sangue prelevato dal tallone del mio bambino.
2. Dichiaro di essere a conoscenza che lo Screening Neonatale StepOne non è un test diagnostico e che in caso di positività, si renderà necessario fare riferimento ad un pediatra o altro medico specialista per approfondimenti diagnostici.
3. E' mio compito esclusivo far visionare ad un medico specialista l'esito del test StepOne.
4. Sono consapevole che nè Bioscience Institute nè PerkinElmer Genetics sono tenute ad avere alcun tipo di rapporto con alcun medico in relazione ai risultati del test StepOne, nè a fornire alcuna prestazione di carattere medico.
5. Esonero PerkinElmer Genetics e Bioscience Institute da qualunque responsabilità in merito ai risultati dei test effettuati.
6. É mio compito esclusivo concordare con lo staff sanitario la raccolta del sangue per lo screening StepOne, secondo le istruzioni contenute nel kit.
7. Mi impegno a consegnare direttamente alla ditta di spedizione la busta contenente il prelievo effettuato dal tallone del bambino, entro 5 giorni dal prelievo, esonerando Bioscience Institute da ogni responsabilità conseguente al trasporto e ai tempi di consegna.
8. Qualora la raccolta del sangue non sia idonea ad ottenere risultati completi e/o definitivi, mi verrà chiesta la ripetizione della raccolta per completare le analisi senza costi aggiuntivi (escluso spese di spedizione). Qualora dovessi rinunciare a ripetere la raccolta mi verranno comunque addebitati i costi dell'esame.
9. Mi impegno al pagamento, in contrassegno corriere, del costo del servizio.
10. Mi impegno ad inviare una copia del presente modulo compilato al fax al numero 0549 941580 o all'indirizzo e-mail info@bioinst.com.
11. Esonero Bioscience Institute da qualunque responsabilità in ordine a problematiche di carattere logistico.
12. Mi impegno a fornire le informazioni corrette e complete per effettuare lo StepOne, esonerando PerkinElmer Genetics e Bioscience Institute da qualunque responsabilità nel caso in cui ciò non avvenga.
13. Presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali e del mio bambino al Bioscience Institute Spa via Rovereta 42 - 47891 Falciano (RSM), necessari allo svolgimento delle operazioni di registrazione ed erogazione del servizio.

Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n.196 del 30 giugno 2003, recante le disposizioni in materia di protezione dei dati personali, la informiamo che i dati personali, nonché quelli di natura genetica, che la riguardano e da lei forniti, saranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ai quali Bioscience Institute Spa sono tenute. In particolare, i suoi dati anagrafici e genetici e le informazioni sul suo stato di salute e su quella dei suoi familiari (questi ultimi soltanto nella misura in cui siano indispensabili per determinare il test da lei richiesto), saranno raccolti, trattati e conservati al fine di determinare i risultati del test da lei richiesto. I dati saranno oggetto di trattamento, solo con il suo consenso scritto e nel rispetto dell'autorizzazione generale del Garante della Privacy. Il conferimento dei dati da parte sua, nonché il prelievo dei campioni biologici, è facoltativo per il perseguimento delle finalità sopra indicate, così come la manifestazione del consenso è indispensabile per il trattamento dei suoi dati genetici. Il consenso da lei prestato potrà essere revocato in ogni momento. Dopo l'esecuzione del test, i risultati verranno conservati presso il laboratorio in conformità ai vigenti obblighi normativi sulla conservazione dei documenti diagnostici. Il trattamento dei dati è svolto sia con strumenti cartacei che informatizzati ed è consentito esclusivamente al personale incaricato, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di tutela dei dati personali. Il titolare del trattamento è Bioscience Institute Spa avente sede in Strada Rovereta 42, Falciano (RSM). I risultati del test verranno comunicati a lei o alle persone da lei delegate per iscritto e potranno essere portati a conoscenza di terzi soltanto su sua autorizzazione e qualora dovessero risultare indispensabili per la tutela della salute di un suo familiare, sulla base di una specifica richiesta fondata su adeguata documentazione sanitaria.

Data

Firma