

# BIOBANKSAMTYCKE OCH GODKÄNNANDE



Genom att underteckna denna blankett bekräftar jag att jag har läst och förstått bifogade **Hematologiska biobankens redogörelse för provgivare** (redogörelse med namnet TIE-0187, edition 1.) gällande biobankforskningens natur och möjliga nackdelar, och i enlighet med det ger jag mitt samtycke och godkännande till Hematologiska biobanken.

Jag ger mitt samtycke till att:

- Mina biobanksampel som tas i fortsättningen får samlas och ges över till biobanken, samt förvaras och hanteras i biobanken.

Jag ger mitt godkännande till att personuppgifter gällande mig och mitt hälsotillstånd, samt uppgifter om faktorer som påverkar min hälsa som fås från mig, får:

- Förvaras och hanteras i biobanken, samt bifogas till samplet
- Kombineras med andra registeruppgifter enligt redogörelsen
- Överlämnas kodade till biobankforskning och produktutveckling även utanför Europeiska unionen
- Överlämnas med identifikation om behovet är motiverat (till exempel överlåta personbeteckningen till annat register för att kombinera material)

Därtill ger jag mitt samtycke till att biobanken får kontakta mig i följande situationer:	Ja	Nej
För att meddela mig om ett för min hälsa betydligt fynd som gjorts ur mitt prov		
För att fråga mig huruvida jag vill delta i en sådan undersökning eller provtagning som detta samtycke inte gäller		
Andra observeringar:		

Jag har fått en tillräcklig redogörelse om betydelsen av samtyckets och godkännandets givning. Jag kan återkalla samtycket före insamlingen av samplen överlämning till biobanken och/eller förbjuda användning av överlämnade materialen utan att det på något sätt påverkar vården relaterade till min sjukdom.

Uppgifter om den som gett samtycket och godkännandet
Fullständigt namn för den som gett samtycket och godkännandet
Personbeteckning
Ort och datum
Underskrift och namnförtydligande
Redogörelsens givare och mottagaren av samtycket och godkännandet
Ort och datum
Mottagarens underskrift och namnförtydligande

Kontaktinformation:  
Finlands Röda Kors, Blodtjänst  
PB 2, 01731 Vanda

Hematologiska biobanken  
[fhrb@veripalvelu.fi](mailto:fhrb@veripalvelu.fi)

Telefon: 029 300 1010  
[www.hematologinenbiopankki.fi/sv](http://www.hematologinenbiopankki.fi/sv)