

## Samtyckesbegränsning för ditt biobanksprov (gäller ej PKU prov – se separat talong)

Vissa prov sparas rutinmässigt för att kunna vara till nytta för din framtida vård, diagnostik och behandling. Prov kan också ha ett stort värde för den medicinska forskningen. All forskning genomgår granskning och måste godkännas av etikprövningsnämnden.

**Nej-talongen** nedan används om du vill **begränsa eller återta samtycke** av det sparade provet eller **inte samtycker** till att tagna prov sparas.

Om du inte vill begränsa ditt samtycke, utan samtycker till alla tre kategorierna nedan, behöver du inte skicka in talongen.

Vill du veta mer om biobankslagen och sparande av prov, se [www.biobanksverige.se](http://www.biobanksverige.se) eller [www.rbc Syd.se](http://www.rbc Syd.se)

### Nej-talong (Fyll gärna i den tillsammans med sjukvårdspersonal)

**Ange provuppgifter** som identifierar vilket prov det gäller (VÄNLIGEN TEXTA):

Namn ..... Personnummer .....

Sjukhus/mottagning ..... Provtagningsdag/-period .....

#### Typ av prov, en eller flera:

- Blodprov  
 Cell- eller vävnadsprov  
 Annat prov

Plats för streckkod (ej krav):

#### Jag samtycker till att provet/proverna sparas för:

- Ja Nej
- Vård, diagnostik och behandling  
  Forskning eller klinisk prövning  
  Utbildning, kvalitets- och utvecklingsarbete inom vården

**Om du svarat nej på alla tre alternativen ovan kommer provet antingen att förstöras eller att aidentifieras efter analys.** Du kan inte välja det ena eller det andra. Aidentifiering innebär att provet finns kvar, men att möjligheten att identifiera att det är du som är provgivaren försvinner. Observera att analysresultatet inte förstörs.

- Ja Nej
- Skicka bekräftelse** på denna talongs genomförande till folkbokföringsadressen.

#### Underskrift

Undertecknas av **provgivare/patient** alternativt **vårdnadshavare**. **OBS** om det finns **två vårdnadshavare måste båda skriva under** gällande prov tagna från barn/underårig.

Datum .....

Underskrift ..... Underskrift .....

Namnförtydligande ..... Namnförtydligande .....

**Skickas till:** Regionalt biobankscentrum, Södra sjukvårdsregionen, 223 81 Lund