

 <p>Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO</p> <p>Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Gaetano Pini</p> <hr/> <p>Banca Regionale</p>  <p><i>Banca Tessuto</i> <i>Muscolo-Scheletrico</i></p>	<p>CONSENSO INFORMATO ALLA DONAZIONE DI TMS PER USO AUTOLOGO</p> <p><i>MODULO</i></p>	<p>Codice: MOD 05 PSBO 01 Rev.: 5 Data: 01/03/2021 Pagina 1 di 2</p>
---	--	--

CENTRO PRELIEVO: _____

Io sottoscritto _____

sono stato reso edotto dal Dr. _____

che per l'intervento di _____ a cui sarò successivamente candidato potrà rendersi necessario l'utilizzo di innesto di tessuto muscolo-scheletrico autologo,

Acconsento

a che tale tessuto mi venga preventivamente asportato in occasione dell'intervento di _____ a cui sto per essere sottoposto in data ____/____/____ e che tale tessuto venga conservato presso Banca di Tessuto Muscolo-Scheletrico della Regione Lombardia con sede presso l'Istituto Ortopedico G. Pini di Milano, fino al momento del trapianto. Mi è stato inoltre comunicato che, nel caso in cui il chirurgo o il responsabile della Banca di Tessuto Muscolo-Scheletrico non ritenessero il tessuto **idoneo** all'innesto esso non verrà utilizzato e verrà eliminato.

Acconsento altresì ad essere sottoposto agli accertamenti per la diagnosi di epatite B, epatite C e AIDS ,TPHA e che un campione del mio siero venga conservato presso la Banca Regionale per un periodo di 30 anni.

Il tessuto muscolo-scheletrico sarà conservato allo stato di congelamento per 5 anni e, se non utilizzato sarà eliminato alla scadenza.

Data ____/____/____

Firma e timbro del Medico

Firma del Donatore/Ricevente

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.asst-pini-cto.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA SRL	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	LUIGI RECUPERO