

VšĮ VUL Santaros klinikos
Hematologijos, onkologijos ir transfuziologijos centras
Onkologijos ir hematologijos klinikinių tyrimų skyrius
Biobanko poskyris
Santariškių 2, LT-08661 Vilnius
Tel. +370 69771477 faks. +370 5 2365088
el.paštas: biobankas@santa.lt

PATVIRTINTA
VšĮ VUL Santaros klinikų generalinio direktoriaus
2018-09-14 įsakymu Nr. V-781
BP P4 „Biologinės medžiagos ir medicinos
informacijos tvarkymas“
12 priedas

(prašymą pateikusio asmens vardas, pavardė, asmens kodas)

(asmens telefono nr., el. paštas)

VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Biobankui

**PRAŠYMAS
DĖL SUTIKIMO DALYVAUTI BIOBANKO VEIKLOJE ATŠAUKIMO
(vaikams iki 18 metų)**

20__ m. _____ d.

Mano vaikas/globotinis _____ VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros
(vardas, pavardė)

klinikų Biobanko (toliau – **Biobankas**) dalyvis, prašo atšaukti savo dalyvavimą Biobanko veikloje.

Biobanke saugomi vaiko/globotinio biologiniai ėminiai ir sveikatos informacija bus sunaikinta.

Biobanko dalyvio atstovas (motina/globėja)

(vardas, pavardė, atstovavimo pagrindas, parašas, data)

Biobanko dalyvio atstovas (tėvas/globėjas)

(vardas, pavardė, atstovavimo pagrindas, parašas, data)

Biobanko dalyvis

(vardas, pavardė, parašas, data)