



Vula e Kompanisë

APROVIM INFORMIMI PËR PRINDËRIT

Ekzaminimi Neonatal Për Atrofi Muskulare Kurrizore Në Toskanë

Me këtë deklaratë, e cila është e vlefshme si një deklaratë zëvendësuese (nenet 46 dhe 47 të DPR 18.12.2000, n. 445), i vetëdijshëm për përgjegjësitë dhe ndëshkimet për vërtetimet dhe deklaratat e rreme të parashikuara nga neni 76 të Dekretit Presidential 445 të vitit 2000 dhe ligjit penal italian

Nënshkruesi (nëna / tutori) _____ lindur

në ___/___/___ banues në _____ rruga / sheshi _____

Tel. _____ vendbanimi (nëse është i ndryshëm nga rezidenca)

dhe

Nënshkruesi (babai / tutori) _____ lindur

në ___/___/___ banues në _____ rruga / sheshi _____

Tel. _____ vendbanimi (nëse është i ndryshëm nga

rezidenca) _____

I të porsalindurit _____ lindur në ___/___/___

Ose

Me qëllim të zbatimit të artit. 317 të Kodit Civil, nënshkruesit ushtrojnë përgjegjësinë prindërore për këtë procedurë ekskluzivisht pasi prindi tjetër nuk mund të nënshkruajë aprovimin sepse mungon për shkak të pengesës, distancës, paaftësisë (specifikoheni).....

DEKLAROJ / DEKLAROJNË

1. se kam qenë i informuar në mënyrë adekuate në lidhje me programin rajonal të ekzaminimit neonatal për Atrofi Muskulore Spinale (SMA) dhe se kam lexuar dhe kuptuar informacionin specifik në lidhje me



Vula e Kompanisë

këtë patologji të përmbajtur në informacionin "Screening neonatal - Udhëzues për prindërit" që më është dhënë;

- se kam pasur mundësinë për të bërë pyetje stafit mjekësor në lidhje me aspektet gjenetike të sëmundjes dhe për llojin, qëllimin dhe metodën e kryerjes së testit të egzaminimit gjenetik dhe të ketë marrë përgjigje sodisfaksionuese;

Prandaj DEKLAROJ / DEKLAROJNË

për të dhënë aprovimin për kryerjen e testit të egzaminimit gjenetik neonatal për Atrofi Muskulare Spinale sipas modaliteteve të programit rajonal.

PO

JO

Emri dhe mbiemri i nënës / tutori ligjor

Data Firma.....

Emri dhe mbiemri i babait / tutori ligjor

DataFirma.....

Mjeku që dha informacionin dhe merr deklaratën

Emër dhe mbiemër.....

Struktura organizative e Spitali i

Data Ora

Firma.....

Ndërmjetësuesi kulturor (nëse ndërhyhet)

Emri dhe Mbiemri (me shkronja të mëdha).....

DataFirma.....