

<p>The MITO GYNecological cancers GENetic profile Registry (Gynger) study. A retrospective-prospective, multicenter, observational study.</p> <p>STUDIO OSSERVAZIONALE DI COORTE, PROSPETTICO-RETROSPETTIVO, MULTICENTRICO, MIRATO A RACCOGLIERE I DATI MUTAZIONALI RELATIVI ALL'ANALISI DI NEXT-GENERATION-SEQUENCING (NGS) ED ESPLOARNE LA CORRELAZIONE CON GLI OUTCOMES CLINICI IN PAZIENTI AFFETTE DA NEOPLASIE DELLA SFERA GINECOLOGICA. THE MITO GYNECOLOGICAL CANCERS GENETIC PROFILE REGISTRY (GYNGER) STUDY".</p>	<p>Version 0.1</p> <p>20/09/2022</p> <p>Oncologia Medica</p> <p>AOU Modena</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

Studio osservazionale di coorte, prospettico-retrospettivo, multicentrico, mirato a raccogliere i dati mutazionali relativi all'analisi di Next-Generation-Sequencing (NGS) ed esplorarne la correlazione con gli outcomes clinici in pazienti affette da neoplasie della sfera ginecologica. The MITO GYNecological cancers GENetic profile Registry (GYNGER) study".

REVOCA CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto _____

dichiaro:

- di voler revocare volontariamente il mio consenso alla partecipazione allo studio, come mi era stato descritto nel modulo di consenso informato da me precedentemente sottoscritto, senza pregiudicare le mie cure mediche né i miei diritti legali e senza che tale scelta modifichi in alcun modo i miei rapporti con il personale medico e sanitario della struttura;
- sono consapevole che non saranno raccolti ulteriori dati che mi riguardano, fermo restando l'utilizzazione di quelli eventualmente già raccolti per determinare, senza alterarli, i risultati della ricerca.

**NOME e COGNOME DELLA
PAZIENTE**

FIRMA DELLA PAZIENTE

DATA (scritta dalla paziente)

___/___/___

<p>The MITO GYNecological cancers GENetic profile Registry (Gynger) study. A retrospective-prospective, multicenter, observational study.</p> <p>STUDIO OSSERVAZIONALE DI COORTE, PROSPETTICO-RETROSPETTIVO, MULTICENTRICO, MIRATO A RACCOGLIERE I DATI MUTAZIONALI RELATIVI ALL'ANALISI DI NEXT-GENERATION-SEQUENCING (NGS) ED ESPLOARNE LA CORRELAZIONE CON GLI OUTCOMES CLINICI IN PAZIENTI AFFETTE DA NEOPLASIE DELLA SFERA GINECOLOGICA. THE MITO GYNecOLOGICAL CANCERS GENETIC PROFILE REGISTRY (GYNGER) STUDY".</p>	<p>Version 0.1</p> <p>20/09/2022</p> <p>Oncologia Medica</p> <p>AOU Modena</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

NOME E COGNOME DEL RICERCATORE _____

FIRMA DEL RICERCATORE _____

DATA (scritta dal ricercatore) ____/____/____

NOME E COGNOME DEL RAPPRESENTANTE LEGALE _____

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE _____

DATA (scritta dal rappresentante) ____/____/____

NOME E COGNOME DEL TESTIMONE IMPARZIALE (se pertinente)* _____

FIRMA DEL TESTIMONE IMPARZIALE _____

DATA (scritta dal Testimone Imparziale) ____/____/____

*se un soggetto non è in grado di leggere, un testimone imparziale (che sia indipendente dallo studio e che non possa essere influenzato in alcun modo dalle persone coinvolte nello studio) deve essere presente durante l'intera discussione sul consenso informato. Dopo la lettura e la spiegazione del modulo di consenso e di eventuali altre informazioni scritte fornite ai soggetti e dopo che il soggetto ha acconsentito verbalmente alla partecipazione allo studio e ha firmato e personalmente datato il modulo per il consenso scritto, il testimone deve a sua volta firmare e datare personalmente il modulo. Firmando il modulo di consenso, il testimone attesta che le informazioni riportate nel modulo e tutte le altre informazioni scritte sono state spiegate accuratamente al soggetto, che le ha comprese; attesta inoltre che il soggetto ha fornito liberamente il proprio consenso informato.