**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ ЗА**

**ЛАБОРАТОРНО ИЗСЛЕДВАНЕ ЗА COVID-19**

# Уважаема Госпожо/Уважаеми Господине,

Преди да попълните декларацията, внимателно я прочетете. Подпишете я след като се убедите, че разбирате всичко, написано по-долу.

# Какъв е материалът за изследване:

За PCR тест за коронавирус се взима носен и гърлен секрет. Не е необходима предварителна подготовка на пациента.

# Взимане на материал:

По време на взимането на пробата ще трябва да държите главата си назад, а устата трябва да е максимално отворена. Секрет от носа се взима със стерилен тампон от двете ноздри.

# Какво ще усещате по време на пробовземането:

Възможно е да усетите дискомфорт или лека болка.

# Възможни усложнения:

Не се очакват такива.

**Информацията за Вашето изследване е поверителна.**

# Преди да Ви вземем пробата е необходимо да попълните следните данни:

Предишен PCR /дата, резултат/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Декларация от пациент/родител/настойник:

Наясно съм, че:

1. При положителен резултат, същият ще бъде качен в Единния информационен портал за Covid – 19 на РЗИ.
2. Отрицателен резултат може да се дължи на ранен етап на заболяването.
3. В някои случаи взетият за анализ материал може да се окаже недостатъчен или некачествен и тогава се налага повторно вземане.

Давам съгласието си УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов” ЕАД да оперира с личните ми данни във връзка с диагностичното изследване, съгласно изискванията.

Съгласен съм взетата от мен проба и резултатите от анализите да бъдат използвани за научни разработки и публикувани в научни списания, при условие че данните са анонимни и защитени.

Декларирам, че разбрах предоставената ми информация и съм съгласен да ми бъде взет материал за лабораторно изследване.

Декларатор: /три имена/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпис \_\_\_\_\_