

**CONSENTIMENT DELS FAMILIARS DEL DIFUNT PER A LA DONACIÓ I  
L'EXTRACCIÓ *POST MORTEM* D'ESTRUCTURES ANATÒMIQUES DEL SISTEMA  
NERVIÓS A FAVOR DEL BANC DE TEIXITS NEUROLÒGICS.**

PNT 2090103 DOC/001 Ed. 3 Annex VI

---

Nom i Cognoms.....

Domicili. ....

Població..... CP ..... Província .....

Telèfons.....

**MANIFESTO:**

Que sóc ..... del/ de la Sr./Sra. ....  
Diagnosticat/da de .....,malaltia de la qual he rebut la informació adequada  
i suficient.

Que, atenent aquest vincles familiars, sóc qui es fa càrrec d'atendre i tenir cura d'aquesta persona, i de  
les responsabilitats de qualsevol tipus que em puguin correspondre.

Que tinc coneixement que la investigació en neurociència, necessària per continuar estudiant la  
malaltia, requereix que es pugui disposar d'estructures anatòmiques del sistema nerviós, amb  
l'esperança que la investigació en permeti millorar el tractament.

Que no em consta que el/la meu/meva ..... s'hagi oposat mai a la donació de teixits  
amb aquesta finalitat, per la qual cosa, decideixo fer la **donació** al Banc de Teixits Neurològics de la  
Universitat de Barcelona – Hospital Clínic de les estructures anatòmiques del sistema nerviós d'aquest  
familiar meu per a la investigació en neurociència anteriorment expressada.

**SIGNATURES:**

Testimoni	Familiar del donant	Testimoni del Banc
DNI.....	DNI .....	DNI.....

En ....., a ..... de..... de .....