

Document de consentiment informat

El/la Sr./Sra. _____, resident
de nova incorporació a l'Hospital de Bellvitge,

MANIFESTA:

1. Que Medicina del Treball de la Unitat Bàsica de Prevenció de Riscos Laborals de l'hospital l'ha **INFORMAT** de la obligatorietat de cursar les següents proves analítiques (sang i orina):

- Hemograma i bioquímica general
- Serologia virus hepatitis B, C, VIH, varicel·la, parotiditis, xarampió, rubèola
- Quantiferon-TBC

amb l'únic objectiu de fer el pertinent examen de salut inicial específic pel treball dels residents de nova incorporació.

Queda garantida la confidencialitat tipificada en la legislació vigent (Llei 41/2002 i LO 3/2018).

2. Que dona el seu **CONSENTIMENT** per dur a terme l'anàlisi.

Signatura

L'Hospitalet de Llobregat, a _____ de _____ de _____