



ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ГЕНЕТИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ

Ако имате съмнения относно генетичното изследване, което ви предстои, се препоръчва предварително разясняване на изследването.

Име: _____ Пол: _____

Дата на раждане: ____ | ____ | ____ ЕГН: _____ Дата на посещение: ____ | ____ | ____

Телефон/ GSM: _____ Насочващ лекар: _____

Повод за изследването (диагноза) _____

Поръчка за анализ _____

Получих генетична консултация с подробни разяснения относно всички вълнуващи ме въпроси и давам биологичен материал: _____

Процедурата по вземане на материала носи допустимия минимален риск, за който съм информиран(а).

Давам съгласие да се вземат биологични проби от моите непълнолетни деца за ДНК анализ на горепосоченото заболяване.

Име:	дата на раждане:	пол
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____

Този анализ ще бъде направен по мое желание. Ще бъда информиран(а) писмено за резултата от анализа.

Съгласен съм неизползваното количество ДНК да бъде съхранявано и използвано за качествен контрол.

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.

Наясно съм, че:

1. Положителен резултат може да означава, че съм предразположен към дадено заболяване или състояние. Възможно е да са необходими допълнителни изследвания за потвърждаване на диагнозата.
2. Положителен резултат може да означава риск за поколението и роднините ми.
3. Отрицателен резултат може да се дължи на технологични ограничения или все още непълни познания относно генетиката на някои заболявания.
4. В някои случаи лабораторните находки може да са с неясно значение и да не могат да се интерпретират еднозначно по отношение на конкретната диагноза.
5. Резултатът, който ще получа може да е с определен процент на вероятност.
6. Ако роднинските връзки, които съм заявил/а не са верни, могат да се появят грешки в интерпретацията на резултатите.
7. В някои случаи взетият материал за анализ може да се окаже недостатъчен или некачествен и тогава се налага повторно вземане на материал.

Давам съгласието си Лаборатория „Геника“ и СМДЛ „Геномен Център България“ да оперират с личните ми данни във връзка с диагностичното изследване.

Данните за човешкия геном са лични данни и не могат да се предоставят на работодатели, здравноосигурителни организации, застрахователни компании и други трети лица, освен в предвидените от закона случаи.

Желая резултатът да бъде получен: _____

Подпис на пациента: _____

Коментар от лабораторията: _____