

SOUHLAS VYŠETŘOVANÉ OSOBY (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE) S GENETICKÝM LABORATORNÍM VYŠETŘENÍM

Jméno vyšetřované osoby:

Číslo pojištění (rodné číslo):

Účel genetického laboratorního vyšetření

 Ověření/potvrzení diagnózy nemoci: Zjištění predispozice pro nemoc: Zjištění přenašečství pro nemoc:

A. Prohlášení lékaře

Prohlašuji, že jsem vyšetřované osobě (zákonnému zástupci) jasně a srozumitelně vysvětlil/a účel, povahu, předpokládaný prospěch, následky i možná rizika výše uvedeného genetického laboratorního vyšetření.

Vyšetřovanou osobu (zákonného zástupce) jsem rovněž seznámil/a s možnými výsledky vyšetření včetně tzv. náhodných nálezů (např. zvýšené riziko rozvoje závažných onemocnění s pozdním nástupem, informace o přenašečství geneticky podmíněných chorob atd.). Informace o těchto dispozicích však není primárním cílem vyšetření. Možným nálezem je i varianta neznámého klinického významu, ke které se dle současného stupně poznání nelze přesně vyjádřit.

Dále jsem vyšetřované osobě (zákonnému zástupci) vysvětlil/a důsledky toho, že by vyšetření nebylo možno za výše uvedeným účelem provést (nezdařilo by se) nebo by nemělo potřebnou vypovídací schopnost pro naplnění sledovaného účelu.

Seznámil/a jsem vyšetřovanou osobu (zákonného zástupce) i s možnými riziky a důsledky v případě odmítnutí tohoto vyšetření. Výsledky laboratorního vyšetření budou důvěrné a nebudou bez souhlasu vyšetřované osoby (zákonného zástupce) sdělovány třetí straně, pokud platné právní předpisy neurčují jinak.

Jméno lékaře:

Podpis: Dne:

B. Prohlášení vyšetřované osoby

Potvrzuji, že mi bylo poskytnuto genetické poradenství ke genetickému laboratornímu vyšetření za účelem jak uvedeno shora. Vše mi bylo sděleno a vysvětleno jasně a srozumitelně. Měl/a jsem možnost vše si řádně, v klidu a v dostatečně poskytnutém čase zvážit, měl/a jsem možnost se lékaře zeptat na vše, co jsem považoval/a za pro mne podstatné a potřebné vědět a probrat s ním vše, čemu jsem nerozuměl/a. Na tyto mé dotazy jsem dostal/a jasnou a srozumitelnou odpověď.

B.1 Požadovaná vyšetření:

 Cytogenetické a molekulárně cytogenetické vyšetření (analýza chromosomů) Molekulárně genetické vyšetření (analýza nukleových kyselin) Jiná vyšetření:

Ze vzorku:

 periferní krev produkty koncepce buňky bukalní sliznice jiné:

