

الموافقة المستنيرة على التحليل الجيني الشامل فيما يتعلق بالفحوصات السابقة للولادة

الإصدار الأول. النسخة 1.1
تاريخ الإصدار: 10 ديسمبر 2020

معلومات الطبيب

الطبيب المعالج، القسم، المستشفى:

توضيح الفحص:

لقد أُبلغت هذه الحامل/هذا الوصي/القريب بالناتج والقيود المحتملة للتحليل الجيني الشامل للجنين. وقد ناقشنا الآثار التي قد تترتب على ذلك ومكان تخزين بيانات الجنين.

اسم الموظف بأحرف كبيرة

التاريخ

اختياري

اسم الحامل (بأحرف كبيرة)

رقم السجل المدني:

أؤكد أنني أريد إجراء التحليل الجيني للجنين.

لقد أُبلغت بأن التحليل الجيني الشامل المتعلق بالفحوصات السابقة للولادة قد يوفر نتائج تتضمن معلومات عن مخاطر الإصابة بأمراض أخرى والمتزايدة بشكل كبير (الاكتشافات العرضية المهمة المتعلقة بالصحة).

أقرر ما يلي فيما يتعلق بالاكتشافات العرضية المهمة المتعلقة بالصحة (ضع علامة واحدة فقط):

أود الحصول على معلومات عن الاكتشافات العرضية التي لها آثار صحية جسيمة على جنيني حتى لو لم يكن هناك احتمال للوقاية/العلاج

أود فقط الحصول على معلومات عن الاكتشافات العرضية التي لها آثار صحية جسيمة على جنيني إذا كان هناك احتمال للوقاية/العلاج.

لا أود الحصول على معلومات عن الاكتشافات العرضية المهمة المتعلقة بالصحة لدى جنيني.

بالرغم من ذلك، يجب أن تعلم أنه في بعض الحالات النادرة للغاية، قد توجد اكتشافات عرضية تتضمن مثل هذه الآثار الصحية الخطيرة بالنسبة لك ولأسرتك والتي قد يكون طبيبك ملزمًا بإبلاغك بها حتى عند اختيارك عدم تلقي معلومات بشأن الاكتشافات العرضية.

قد يتم الاتصال بي إذا حصل مكان العلاج - بعد انتهاء علاجي - على معلومات جديدة عن التحليل الجيني الذي أُجري لجنيني، والذي قد تكون له آثار صحية علي أو على جنيني.

نعم لا

معلومات عن حقي في اتخاذ قرارات بشأن بياناتي الجينية

- لقد أُبلغت بأن البيانات الجينية الخاصة بجنيني تُستخدم فيما يتعلق بالفحوصات والفحص الطبي العام والعلاج خلال فترة الحمل، وأي علاج للطفل ولأغراض متعلقة مباشرة بذلك، وأنه يمكن أيضًا استخدام البيانات الجينية من جنيني في مشاريع بحثية وفق القواعد المعمول بها.
- لقد أُبلغت بأنه يمكنني دائمًا رفض استخدام بيانات جنيني الجينية للبحث، وذلك عن طريق التسجيل في قاعدة البيانات الوطنية لعدم الموافقة على استخدام عينات الأنسجة لأغراض علمية (Vævsanvendelsesregisteret)، وقد تلقيت مواد متعلقة بهذا (النموذج). عند الطلب، يمكنني تلقي مساعدة في ملء النموذج.
- لقد أُبلغت بأن بيانات جنيني الجينية مخزنة تحت رقم السجل المدني الخاص بي في Nationalt Genom Center (مركز الجينوم الوطني) الدنماركي.

يعاد النموذج الموقع إلى الطبيب الذي سلمه لك.

اسم الموقع بأحرف كبيرة

توقيع الحامل/الوصي/القريب

التاريخ