

Kapsamlı genetik analiz gerektilen tedaviye ilişkin bilgilendirilmiş onam

Hekim bilgileri

Talepte bulunan hekim, bölüm, hastane: _____

Muayene için endikasyon: _____

Hastayı/ebeveynleri/vasiyi/yakın akrabayı vb. kapsamlı genetik analizin olası sonuçları ve sınırlamaları hakkında bilgilendirdim. Bunun ne gibi etkileri olabileceğini ve hasta verilerinin saklanması hususunu görüştük.

Tarih _____ Personelin adı (büyük harflerle) _____

Seçimlerim

Hastanın adı: _____ CPR-nummer: _____

Genetik analizin yapılmasını istediğimi onaylıyorum.

Tanı tetkikimin konusu olan hastalıktan başka bir hastalık için muayene edilmediğim halde kapsamlı genetik analiz, diğer hastalıklar konusunda ciddi risk artışına dair bilgiler (sağlıkla ilgili önemli rastlantısal bulgular) içeren sonuçlar verebileceği hususunda bilgilendirildim.

Sağlık ile ilgili önemli rastlantısal bulgular konusunda aşağıda belirttiğim şekilde karar veriyorum (sadece birini işaretleyin):

Önlenmesi / tedavi edilmesi olasılığı bulunmasa bile sağlıkla ilgili önemli rastlantısal bulgular hakkında bilgilendirilmeyi istiyorum.

Sadece önlenmesi / tedavi edilmesi olasılığı bulunan sağlıkla ilgili önemli rastlantısal bulgular hakkında bilgilendirilmeyi istiyorum.

Sağlıkla ilgili önemli rastlantısal bulgular hakkında bilgilendirilmeyi istemiyorum.

Bununla birlikte çok nadir olgularda, sizin ve aileniz için çok ciddi sağlık sonuçları olan rastlantısal bulguların varlığı halinde rastlantısal bulgular hakkında bilgilendirilmemeyi tercih etmiş olsanız bile doktorunuzun bu hususta sizi bilgilendirmesinin bir zorunluluk olduğunu bilmelisiniz.

Tedavi gördüğüm yerin - tedavim sona erdikten sonra - genetik analizim hakkında benim için sağlık etkileri olabilecek yeni bilgiler edinmesi halinde benimle iletişime geçilebilir.

Evet Hayır

Genetik verilerim ile ilgili karar verme hakkım hakkında bilgilendirme

- Genetik verilerimin tedavimde ve tedavimle doğrudan ilgili amaçlar için kullanıldığı ve genetik verilerimin aynı zamanda geçerli kurallara uygun olarak araştırma projelerinde de kullanılabileceği hususunda bilgilendirildim.
- Vævsanvendelsesregisteret'e (Doku Örneklerinin Bilimsel Amaçlarla Kullanılmasına Rıza Göstermeme Ulusal Veri Tabanına) kayıt yaptırarak genetik verilerimin bir araştırmada kullanılmasını dilediğim zaman reddedebileceğimi öğrendim ve bunun için bir belge (form) aldım. Talep etmem halinde formu doldururken yardım alabilirim.
- Genetik verilerimin Nationalt Genom Center'da (Danimarka Ulusal Genom Merkezinde) saklandığı hususunda bilgilendirildim.

Form, imzalandıktan sonra bu formu size veren hekime iade edilir.

Tarih _____ Hastanın/Vasinin/Yakın akrabasının imzası/imzaları _____

İmzalayanın adı (büyük harflerle) _____