

Doğum öncesi test ile ilgili kapsamlı genetik analize ilişkin bilgilendirilmiş onam

Hekim bilgileri

Talepte bulunan hekim, bölüm, hastane: _____

Muayene için endikasyon: _____

Hamile kadını/vasiyi/yakın akrabayı fetüsün kapsamlı genetik analizinin olası sonuçları ve sınırlamaları hakkında bilgilendirdim. Bunun ne gibi etkileri olabileceğini ve fetüsten elde edilen verilerin nerede saklandığını görüştük.

Tarih _____ Personelin adı (büyük harflerle) _____

Seçimlerim

Hamile kadının adı (büyük harflerle) _____ CPR-nummer: _____

Fetüsün genetik analizinin yapılmasını istediğimi onaylıyorum.

Doğum öncesi test ile ilgili kapsamlı bir 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 fetüsüm için ciddi sağlık etkilerine sahip rastlantısal bulgular hakkında bilgilendirilmeyi istiyorum.

Fetüsüm için sadece önlenmesi / tedavi edilmesi olasılığı bulunan ciddi sağlık etkilerine sahip rastlantısal bulgular hakkında bilgilendirilmeyi istiyorum.

Fetüsüm için 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 - fetüsüm için yapılan genetik analiz hakkında benim ve fetüsüm için sağlık etkileri olabilecek yeni bilgiler edinmesi halinde benimle iletişime geçilebilir.

Evet Hayır

Genetik verilerim ile ilgili karar verme hakkım hakkında bilgilendirme

- Fetüsümde elde edilen genetik verilerin, hamileliğim sırasında yapılan muayene, kontrol ve tedaviler ile çocuğun tedavisi kapsamında ve bununla doğrudan ilgili amaçlar için kullanıldığı ve fetüsümde elde edilen genetik verilerin 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 fetüsümde elde edilen genetik verilerin bir araştırmada kullanılmasını dilediğim zaman reddedebileceğimi öğrendim ve bunun için bir belge (form) aldım. Talep etmem halinde formu doldururken yardım alabilirim.
- Fetüsümde elde edilen genetik verilerin Nationalt Genom Center'da (Danimarka Ulusal Genom Merkezinde) CPR-nummer'im (kişisel kimlik numaram) altında saklandığı hususunda bilgilendirildim.

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

Tarih _____

Hamile kadının/Vasinin /Yakın akrabanın imzası _____

İmzalayanın adı (büyük harflerle) _____