



Deklaracja Świadomej Zgody na badanie genetyczne

Cel badania	
Imię i nazwisko: Data urodzenia/PESEL/płeć	
Adres kontaktowy	
Informacja o materiale biologicznym	
Rodzaj materiału	

Deklaracja świadomej zgody

w celu izolacji DNA*/RNA* i wykonania molekularnych/cytogenetycznych* badań diagnostycznych, mających na celu identyfikację zmian w DNA w związku z podejrzeniem /rozpoznanie klinicznym choroby/kwalifikacją do leczenia nowotworu:

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o istocie podejrzewanej choroby i o znaczeniu wykonywanych badań molekularnych / cytogenetycznych dla ustalenia rozpoznania i sposobu postępowania, a także tajemnicy wyników tego badania.

- Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na przechowywanie izolowanego DNA po zakończeniu diagnostyki z zachowaniem tajemnicy danych.
- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na wykorzystywanie mojego DNA do badań naukowych, mających na celu rozszerzenie wiedzy na temat podłoża molekularnego chorób genetycznych, z zachowaniem warunków anonimowości
- Zgadzam się / nie zgadzam się* na informowanie mnie w przyszłości o wynikach badań naukowych wtedy, gdy mogłyby one stanowić podstawę do rozpoznania choroby genetycznej, zwiększonego ryzyka jej rozwoju, pojawienia się nowych możliwości terapeutycznych*.

Ponadto zostałem /-am poinformowany/-a, że:

- uzyskany wynik mojego badania / badania dziecka może wskazywać na konieczność pobrania materiału biologicznego od innych członków rodziny;
- wynik badania może pomóc w ustaleniu nosicielstwa defektu genetycznego w mojej rodzinie oraz wśród moich krewnych;
- wynik badania może stać się podstawą do określenia ryzyka genetycznego dotyczącego określonej jednostki chorobowej w rodzinie i wśród dalszych krewnych (jeśli będzie to możliwe);
- w niektórych przypadkach uzyskany wynik będzie nieinformacyjny, badanie nie uda się z przyczyn technicznych lub DNA ulegnie degradacji, wtedy zaistnieje potrzeba powtórzenia pobrania materiału do badań;
- wynik badania może wykazać obecność zmian tzw. nieoczekiwanych (nie związanych ze wskazaniem do badania) mających wartość diagnostyczną;
- jeżeli w okresie między pobraniem materiału do diagnostyki molekularnej a datą wydania wyniku niepełnoletni badany ukończy 18 rok życia, przed wydaniem wyniku konieczne będzie podpisanie przez niego dodatkowego formularza Deklaracji Świadomej Zgody;
- o możliwości przerwania uczestnictwa w badaniu w dowolnym jego momencie bez żadnych konsekwencji;
- o możliwości zniszczenia próbek biologicznych po wykonaniu badań na które wyraził-em/-am zgodę.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na poinformowanie mnie o ryzyku ujawnienia się określonej patologii w przyszłości w związku ze stwierdzeniem obecności tzw. zmian nieoczekiwanych.

Imię i nazwisko pacjenta / prawnego opiekuna*
wyrażającego zgodę na pobranie:

Podpis pacjenta / opiekuna*

Data

Podpis lekarza

Data

* *niepotrzebne skreślić*, ** *wymagane do wykonania badań genetycznych*