

Информированное согласие пациента на проведение генетического исследования

Прежде, чем Вы решили провести генетическое исследование в АО «Ферст Генетикс», пожалуйста, внимательно прочтите содержание следующих пунктов:

1. «Биоматериал» — это образец биологического материала, используемый для проведения генетического исследования;
2. «Обследуемый» — это человек, чей биоматериал предоставлен для получения информации об индивидуальных особенностях его наследственной информации;
3. Цель генетических исследований, проводимых АО «Ферст Генетикс», заключается в определении особенностей наследственной информации обследуемого и прогнозировании риска развития определенных заболеваний и состояний. Заключение по результатам проведенного генетического исследования составляется на основе современных знаний в области медицинской генетики и медицинской науки в целом. При этом следует отметить, что возможно существование дополнительных, пока ещё до конца не изученных, факторов, влияющих на проявление того или иного заболевания.
4. Все личные данные, касающиеся Вас и Ваших родственников, также как и результаты генетического исследования, проводимые АО «Ферст Генетикс», строго конфиденциальны и не могут быть переданы другим лицам иначе, как с Вашего согласия. Вы можете отозвать своё согласие по одному или всем нижеприведённым пунктам в любое время без объяснения дополнительных причин.

На основании вышеизложенного,

Я, Клиент (ФИО полностью)

выражаю своё согласие на проведение генетического исследования,

☐ мне

(ФИО полностью)

☐ моему ребенку

(ФИО полностью)

(дата рождения)

а также согласен(сна) на то, что:

- ☐ образец биоматериала, полученный в целях проведения генетического исследования, по усмотрению АО «Ферст Генетикс» и его партнерских организаций может быть сохранен и использован для контроля (валидации) и других целей, в частности, для проведения дополнительного генетического тестирования, а также для статистических, популяционных и научных исследований без разглашения моих персональных данных.
- ☐ При необходимости результаты исследований могут быть использованы для медико-генетического консультирования или генетического обследования других членов моей семьи.
- ☐ При необходимости результаты исследований могут быть использованы для медико-генетического консультирования или генетического обследования других членов моей семьи.
- ☐ При необходимости результаты исследований могут быть запрошены моим лечащим врачом и выданы ему для проведения моего дальнейшего наблюдения и обследования.
- ☐ В случае необходимости сотрудник АО «Ферст Генетикс» может связаться со мной, используя мою контактную информацию.

- ☐ В случае получения результата, свидетельствующего в пользу высокого риска развития заболевания либо его присутствия, я согласен (сна) получить полную информацию о таком результате.

Я проинформирован(а), что проводимое генетическое исследование имеет свои ограничения и не всегда даёт возможность выявить все присутствующие нарушения наследственного материала.

Подписывая данный документ, я подтверждаю, что даю своё согласие добровольно, обладая достаточной информацией, и что у меня была возможность задать все вопросы, которые могли у меня возникнуть, в отношении предстоящего генетического исследования.

ФИО клиента

Подпись

ФИО сотрудника, при котором подписывается данное информированное согласие

Подпись

Дата