



TETKİK İSTEM VE BİLGİLENDİRİLMİŞ OLUR FORMU

Hasta Adı Soyadı : Test Adı :
Doğum Tarihi / Cinsiyeti : Numune Türü/No * :
Lab Protokol No/ TC No : Numune Alınma Tarihi :
Endikasyon&Klinik Bilgi : Numune Kabul Tarihi :
Numunenin Alındığı Kurum : Gönderen Doktor :
GSM No : E-posta Adresi :
Posta Adresi :

Arka Sayfadaki Bilgilendirilmiş Olur Formu Okundu/ Doldurulup/ İmzalandı : Evet Hayır

*Numune Türleri PK : Periferik kan FFPE doku: Formaline sabitlenmiş, parafine gömülmüş doku
Kİ : Kemik iliği Taze doku: Taze solid doku
LB : Likid biyopsi

Test Kodu	Test Adı	Numune Türü ve Numune Kabı
	Periferik kanda kromozom analizi	Yeşil kapaklı Lityum heparinli tüpte PK*
	Y mikrodelsyonu	Mor kapaklı K3 EDTA'lı tüpte PK**
	Trombofil Paneli	Mor kapaklı K3 EDTA'lı tüpte PK**

İstemler için tek bir numune gönderilmesi yeterlidir.

* Yeşil kapaklı Lityum heparinli tüpte periferik kan numune türü olan

** Mor kapaklı K3 EDTA'lı tüpte periferik kan numune türü olan istemler için tek bir numune gönderilmesi yeterlidir.

Genetik hastalıkların tanı, tedavi ve prognozunda yer alan genetik testler (yöntem, analiz metotları vb.), ilgili numuneler olguya göre değişmekte ve sürekli gelişmektedir. Ayrıca bireylerin genetik materyallerindeki nadir farklılıklar hastalık ve/veya taşıyıcılık durumunun tespitinde bir belirsizliğe neden olabilir. Bu nedenlerle elde edilen verilerin zamanla tekrar değerlendirilmesi gerekebilir.

Nadiren de olsa materyalin uygun olmaması, ilaç kullanımı, hücresel faktörler, dünya standartlarında kabul edilebilir standartlarda laboratuvar kültür başarısızlığı ve sonuç verilememesi gibi riskler bulunmaktadır. Bu nedenlerle yeniden numune alma, tekrar numune isteme, ek numune istenmesi, testin tekrar çalışılması, testin tekrar analiz edilmesi gibi durumlarla karşılaşabilirsiniz.

Tüm genetik veriler kişiye özeldir, üçüncü şahıslarla paylaşılmaz ve kişinin bilgisi dışında çalışılmaz. Genetik testlerin çalışabilmesi için kişinin teste özgü imzalı olur vermesi gerekmektedir. Merkezimizde sadece ilgili test isteğini yapan hekime e-posta ile ön bilgilendirme yapılır. Islak imzalı raporun kapalı zarf içinde elden teslim edilme zorunluluğu vardır. Ancak yazılı ve ıslak imzalı olurunuz ile yetkilendirdiğiniz kişiye de teslim edilebilir, ve/veya size ve yetkilendirdiğiniz kişiye kargo ile gönderilebilir. Böyle bir isteğiniz var ise lütfen olur verirken belirtiniz. Aksi takdirde daha sonra bu konuda yardımcı olamayacağımızı bilmenizi isteriz.

Genetik hastalıklar kalıtsal (ailesel geçiş) ve kalıtsal olmayan hastalıklar olarak karşımıza çıkar. Hastalığın tanısı, tiplendirilmesi ve verilecek genetik danışma için aile ağacı bilgileri önemlidir. Bu sebeple aile ilişkilerinin öz/üveylik durumunun doğru verilmesi önemlidir. Doktorumuz ilgili test için aile ağacınızı detaylı öğrenmek isteyebilir.

Herhangi bir genetik test sonucunda başka bir genetik özellik de istenmeden açığa çıkabilir. Etik ve hukuki kurallar gereği test edilme amacı dışındaki veriler raporlanmaz.

Anne/baba ve/veya kardeşlerde ikinci bir test çalışılması gereken durumlar olabilir. Hekim tarafından istenen bu ek çalışmalar ayrı bilgilendirilmiş olura tabiidir.

Genetik Hastalıklar Tanı Merkezi Yönetmeliği gereğince prenatal tanı raporlarında cinsiyete bağlı anomaliler ve hastalıklar dışında cinsiyet bilgisi raporlanamaz.

Koldan kan alma işlemi sırasında damarın bulunamaması veya tahrip olması sonucu kanın toplanamaması ya da hassasiyet nedeniyle baş dönmesi söz konusu olabilir.

Testler için alınan primer numuneniz ve bunlardan elde edilecek nükleik asitleriniz (DNA, RNA) çalışma tamamlandıktan sonra hala elde mevcut ise ve raporlarınız yasal yükümlülükler gereğince uygun koşullarda saklanacaktır. Arşivdeki kalan numunelerinizin geri istemi ve raporların tekrar istemi ıslak imzalı dilekçelerle kayıt altına alınarak geri verilebilir.

Genetik hastalıkların mekanizmalarının aydınlatılmasında, tanı, tedavi ve prognozlarına yönelik bilimsel gelişmelerde olgulardan elde edilen veri ve deneyimlerin yeri çok büyüktür. Bu amaçla kimlik bilgilerinizin saklı tutularak (anonim/isimsiz) analiz verileriniz bilimsel platformlarda paylaşılabilir, araştırma amaçlı kullanılabilir. Örnek ve verileriniz kontrol örneği olarak kullanılabilir. Numune ve verilerinizin bilimsel amaçlı kullanılmasını istemiyorsanız lütfen el yazınızla aşağıda not kısmına belirtiniz.

Lütfen "Okudum" yazıp imzalayınız.

Bu formu imzalamadan önce tarafıma genetik danışma verildi ve sorularımı sormama imkan tanındı.

Benden/çocuğumdan/ aile üyemden alınacak biyolojik numune ile ilgili olarak, genel kabul gören tekniklerle yapılacak işlemin nasıl yapılacağı, amacı, riskleri tarafıma anlatıldı.

Bu form,/...../..... tarihli istem formunda önerilen analizlerin kendime ve/veya velisi olduğum yapılmasını talep ettiğim; merkeze bu konuda serbest iradem ile tam izin, yetki ve onay verdiğim; yukarıda belirtilen hususları tam anladığımı ve verdiğim bilgilerin doğru olduğunun beyanıdır.

Hasta/Velisi
Adı Soyadı/ Tarih/ İmza

Hekim
Adı Soyadı/ Tarih/ İmza

Şahit
Adı Soyadı/ Tarih/ İmza

Rapor Teslimi İçin Yetkilendirme yapmak istiyorsanız belirtiniz.

Yetkilendirilen Kişinin Adı Soyadı:

Posta Adresi :

Telefon numarası:

Not: