

 <b>Klinika za ginekologijo in perinatologijo</b>  <b>Laboratorij za medicinsko genetiko</b>	<b>PRIVOLITEV ZA GENETSKO ANALIZO IN SHRANJEVANJE VZORCA</b>	<b>OB 75 GL 202</b>
		<b>Povezava: OP 75 GL 001</b>
		<b>Izdaja: 01</b>
		<b>Velja od: 07.12.2015</b>
		<b>Stran 1 od 1</b>

**Izjava preiskovanca ali zakonitega skrbnika za genetsko analizo:**

**1.** Spodaj podpisani/a.....rojen/a.....sem bil/a v popolnosti obveščen/a o namenu preiskave in se strinjam z odvzemom potrebnega biološkega materiala in genetsko analizo vzorca.

V primeru, da je količina pridobljenega biološkega materiala (DNA, celični material) premajhna, razumem, da je potreben ponovni odzem.

Strinjam se tudi z možnostjo posredovanja vzorca v drug laboratorij, če analiza v Laboratoriju za medicinsko genetiko UKC MB ni mogoča.

**DA**

**NE**

**2.** Pristajam, da se smejo podatki pridobljeni z genetsko analizo in biološki material, ob zagotavljeni popolni anonimnosti, uporabiti za raziskovalne namene in razvijanje novih diagnostičnih postopkov v Laboratoriju za medicinsko genetiko UKC MB.

**DA**

**NE**

**3.** V kolikor ustrezní test še ni na voljo, se strinjam s hrambo biološkega materiala do možne analize. Strinjam se, da se biološki material hrani v banki Laboratorija za medicinsko genetiko UKC MB za možno ponovno testiranje (neuspešna analiza), ali novo testiranje (ko bo test na voljo).

**DA**

**NE**

**4. (Izpolniti v primeru testiranja celotnega genoma-mikromreže, NGS)**

Genetski test lahko pokaže spremembe, ki niso povezane z napotno diagnozo. Ali želite biti informirani o slučajnih najdbah?

**DA**

**NE**

**Zavedam se, da lahko privolitev za vse navedene točke umaknem kadarkoli, brez navedbe razloga za umik pristanka.**

Kraj:

Datum:

Podpis:

**Izjava odgovorne osebe:**

Spodaj podpisani....., sem razumno razložil/a posvetovancu pomen odvzema biološkega materiala za genetsko analizo.

Kraj:

Datum:

Podpis: