

Име и фамилия на пациент

ЕГН / ЛНЧ

Телефон за връзка

Email

Лекуващ лекар (Име и фамилия)

Кабинет / клиника

Адрес

Съгласна съм резултатът от Пренатест да бъде изпратен на лекуващия ми лекар или на следния лекар:

ПОЛЕ ЗА БАРКОД

С настоящото удостоверявам, че пациентът е дал писмено съгласие за посоченото по-долу изследване.

Подпис на лекаря

БРЕМЕННОСТ

РЪСТ В САНТИМЕТРИ
 ТЕГЛО ПРЕДИ ЗАБРЕМЕНЯВАНЕ
 ГЕСТАЦИОННА СЕДМИЦА
 ЕДНОПЛОДНА
 ДВУПЛОДНА
 ДА
 ДА
 ДА
 НЕ
 АСИСТИРАНА РЕПРОДУКЦИЯ
 МЕДИКАМЕНТИ, РАЗРЕЖДАЩИ КРЪВТА

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ПРЕНАТЕСТ

Настоящата декларация за съгласие за генетичен анализ е предвидена за използване в тази й форма от лица или институции, които съгласно Национален стандарт "Медицинска генетика" на Република България отговарят за информирането на пациента.

Националният стандарт "Медицинска генетика" на Република България налага обстойно информиране и писмено съгласие на пациента при всички генетични анализи, както и преди и след антенатална (дородова) генетична консултация. Редица международни пациентски организации също препоръчват посочените по-долу обстоятелства да бъдат изяснявани в рамките на съгласието. Моля прочетете внимателно настоящата декларация за съгласие и маркирайте подходящите за вашия случай отговори:

Получих обща информация относно генетичните анализи, която прочетох и разбрах. С подписа си давам съгласие за анализ на следните генетични аномалии, както и за вземане на необходимите за целта кръвни проби. Бе ми предоставена достатъчна възможност за обсъждане на неизяснени въпроси.

Пренатест 1 - лв. Пренатест 2 - лв.
 Пренатест 3 - лв.

Искам полът на бебето да бъде описан в резултата. Да Не

Причини довели до извършването на изследването Пренатест:

- Възраст над 35 години
- Отклонения открити при ултразвуково изследване
- Отчетен риск при скринингови методи за пренатална диагностика
- Предишна бременност с установени генетични аномалии
- Фамилна обремененост
- Други

Известно ми е, че мога по всяко време да прекратя започнатите процедури по изследването до съобщаване на резултата и да изисквам унищожаване на материала за изследване, включително всички извлечени от него компоненти, както и на всички събрани до този момент резултати и констатации. Длъжна съм да заплатя извършената услуга на ГПСМП НМ Дженомикс ООД дори и в случай на отказ от узнаване на резултата от изследването или преждевременното му прекратяване от моя страна.

Ако реша да прекратя извършването на изследването в рамките на 24 часа от вземането на биологичния материал, ще заплатя разходи по обработка и транспорт на пробата в размер на 150 лв.

Задължавам се в срок до 3 (три) дни от датата на настоящата поръчка да платя цената на генетичния анализ в брой или по банков път по следната банкова сметка на ГПСМП НМ Дженомикс ООД, ЕИК 131503463

Законът за генната диагностика в Германия, където се прави Пренатест, изисква останалият след приключване на изследването материал да се унищожава. С Ваше съгласие, той може да бъде запазен. Съгласна съм със съхранението и използването за целите на осигуряване на качеството на обучение на студенти, научни изследвания на гореспоменатите заболявания и за подобряване на диагностиката и лечението на други генетични заболявания в анонимен вид.

Да Не

Известно ми е, че в много редки случаи (плацентарен мозаицизъм; изчезващ близък и др.) може да бъде получен грешно-положителен резултат. За това при всеки положителен резултат се препоръчва инвазивна процедура, разходите по чието извършване ГПСМП НМ Дженомикс ООД покрива.

Известно ми е, че поради факта, че част от изследването е статистическо, има 0.2% вероятност от грешно-отрицателен резултат. ГПСМП НМ Дженомикс ООД настоява бременността да продължи да бъде стриктно проследявана от съответните специалисти.

Известно ми е, че поради характера на изследването, в редки случаи може да не бъде възможно да се предостави резултат след първото пробовземане. В подобни случаи се препоръчва повторно изпращане на проба за анализ, разходите, за което се покриват изцяло от ГПСМП НМ Дженомикс ООД. В случай на отказ от страна на пациента да бъде изпратена нова проба за анализ, ГПСМП НМ Дженомикс ООД възстановява цялата сума, заплатена за теста, като резултат не се предоставя.

Известно ми е, че поради характера на изследването има минимална вероятност да не може да се даде резултат. ГПСМП НМ Дженомикс ООД възстановява цялата сума, заплатена за теста, като резултат не се предоставя.

Резултатите от Пренатест се получават между 3 и 7 раб. дни от получаване на пробата в Лайфкодекс-Германия, съобразно официалните почивни дни в България и Германия. С цел запазване на високото качество на извършвания анализ в редки случаи е възможно забавяне при получаването на резултата.

Пренатест 1: Синдром на Даун;

Пренатест 2: Синдром на Даун, Синдром на Едуардс, Синдром на Патау

Пренатест 3: Пренатест 2 + Най-честитите дефекти свързани с полови хромозоми (синдроми на Търнър, Клайнфелтер, Тризомия X и Тризомия XY)

* Синдром на Диджордж - Може да бъде заявен до 3 месеца от датата на вземане на кръв към Пакет 2 и Пакет 3, при изрична препоръка на специалист и индикация за аномалията. Доплащане при по-следваща заявка: 150 лв.

Съгласявам се, резултатът ми от настоящия генетичен анализ да бъде получен от длъжностните лица, служители на ГПСМП НМ Дженомикс ООД. Съгласявам се резултатът от анализа да ми бъде изпратен на посочения от мен имейл адрес.

ГПСМП НМ Дженомикс ООД и лаборатория LifeCodexx AG, Констанц (Германия) не носят отговорност за всякакво последващо използване или неизползване на резултата от пациента, насочващия лекар или трета страна.

ПРИ НАЛИЧИЕ НА ЗАКОНЕН ПРЕДСТАВИТЕЛ

Име и фамилия

Адрес

Адрес на пациента

Място, дата и подпис на пациента/законния представител