

BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Burada attığım imza ile genetik testlerimin yapılması, materyalimin saklanması ve gereği halinde kimlik bilgilerim saklı olmak koşulu ile elde edilen verilerin bilimsel çalışmalarda kullanılmasını kabul ediyorum ve bu onayı verirken aşağıdaki bilgileri okuduğumu, anladığımı ve kabul ettiğimi de tasdik ediyorum. (İş bu belge 2 sayfadan oluşmaktadır)

Ad:
Soyad:
Baba Adı:
T.C.Kimlik No:
Tarih:
İmza:

Adres:
Telefon:
Cep Telefonu:
E-posta:

Önemli not:

Zihinsel özürlü kişiler, bilinci kapalı olanlar ve reşit olmayan çocuklar için bu belge velisi veya vasisi tarafından doldurulacaktır. BU FORM ÖRNEK VEREN HER BİR KİŞİ İÇİN DOLDURULACAK VE İLGİLİ TARAFINDAN İMZALANACAKTIR.

MADDELER:

1) Alınan örnek (materyal) araştırılmakta olan hastalığınızın veya hastalık yatkınlığınızın veya merkezimize başvuru nedeni olan durumunuzun aydınlatılması için her türlü genetik test, DNA analizi, DNA ve dokunuzun saklanması amacı ile alınmaktadır. Materyaliniz çalışma bittikten sonra yasal zorunluluk nedeni ile ortaya çıkan saklama süresi sona erdiğinde imha edilecektir.

2) Bu materyalin gereği halinde tamamının veya bir kısmının yurt dışında bir merkezde analizlerinin yapılmasını gerekebileceğini biliyor ve anlıyorum.

3) Bu çalışmanın ücretinin tarafımdan ödeneceğini biliyorum. Bu çalışmanın sonunda yeniden materyal alınmasının, başka testlerle çalışmamın devam etmesinin gerekebileceğini, bu testlerin yeni maliyetlere yol açması halinde bunlarında tarafımdan ödenmesi gerektiğini biliyorum. Bu ek testler yapılmadığı takdirde sonuç alamayabileceğimi anladım.

4) Testin yapılabilmesinin ve güvenilirliğinin ancak materyalin uygun koşullarda alınması ve saklanması halinde mümkün olduğunu biliyorum. Bu nedenle başka bir merkez tarafından alınan bir materyal teslim ettiğimde bunun sorumluluğumun **İntergen Genetik Hastalıklar Tanı Merkezi**'ne ait olmadığını da kabul ediyorum.

5) Bu test sonuçlanmadan önce ve sonuçlandıktan sonra gereği halinde iletişim kurmak üzere adres ve telefon numarası değişikliklerini ve klinik durumumdaki önemli değişiklikleri iletmem gerekliliği bana iletildi. Bundan kaynaklanacak aksaklıkların sorumluluğu tarafıma aittir.

6) Genetik testlerin sonuçlarının tüm bilimsel ve teknik çabalara karşın beklenenden uzun zaman alabileceğini biliyorum ve anladım.

7) **İntergen Genetik Hastalıklar Tanı Merkezi** ve **personeli** bu testin veya testlerin yasal, pratik ve psikolojik sonuçlarından sorumlu değildir.

8) Bazı testlerde kullanılan metotlar tanısalsal test olarak kabul edilmiş yöntemler değildir. Bu tür testler sadece ülkemizde değil, tüm dünyada çoğunlukla alternatifi olmadığından kullanılmak zorunda kalmaktadır. Ancak bu testler güvenilirlik düzeyleri bilim camialarınca tanımlanmış testlerdir. Bu tür metotlarında gereği halinde çalışmalarımın yapılması sırasında kullanılmasını kabul ediyorum.

9) Materyali teslim ettiğim merkezin diğer bir merkezde yaptırdığı test sonuçları ile ilgili yasal sorumluluğu bulunmadığını, yasal sorumluluğun testi yapan merkeze ait olduğunu biliyor ve kabul ediyorum.

10) Babalık testlerinin ağır psikolojik, ve sosyal sorunlara yol açabileceğini, **İntergen Genetik Hastalıklar Tanı Merkezi** tarafından yapılması organize edilen bu testin ülkemizdeki mahkemelerce belge olarak kabul edilmeyebileceğini, yasal bir süreç gerektiği taktirde yeniden ücret ödeyerek diğer bir resmi kurumda test yaptırmam gerektiğini biliyor ve anlıyorum. Bu testlerin sadece bilgi edinmek amaçlı olduğu kesin testler için adli mercilerin belirlediği merkezlerde test yaptırmam gerektiğini biliyorum.

11) Gönderdiğim materyallerin tüp üzerine yazılan kimlik bilgilerinin işaret ettiği kişiye ait olup olmadığından materyali veren kişiler olarak bizim ve örneği alıp etiketleyen kişilerin olduğunu biliyor ve kabul ediyorum.

12) Bu testin ancak eşim ve benim onayım ile yapılabileceğini biliyorum ve anladım. Aşağıdaki imzalar her ikimize aittir.

13) Bu anlaşma konusundaki uyuşmazlıklarda T.C. mahkemeleri yetkilidir.

Ad:

Soyad:

T.C.Kimlik No:

Tarih:

İmza: