

BİLİMSEL ÇALIŞMALARDA KULLANILMAK ÜZERE
HASTALAR İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Burada attığım imza ile genetik testlerimin yapılması, materyalimin saklanması ve gereği halinde kimlik bilgilerim saklı kalmak koşulu ile elde edilen verilerin ve fotoğrafların İNTERGEN Genetik Merkezi tarafından organize edilen veya desteklenen bilimsel çalışmalarda kullanılmasını kabul ediyorum ve bu onayı verirken aşağıdaki bilgileri okuduğumu, anladığımı ve kabul ettiğimi de tasdik ediyorum.

(İş bu belge 3 sayfadan oluşmaktadır)

Ad :

Soyad :

Baba adı :

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.

MADDELER:

- 1) Bu sözleşmenin maddelerinde kullanılan " örnek" ifadesi İNTERGEN' e genetik araştırma yapılmak üzere iletmiş olduğunuz materyali, "testi isteyen" ise testin yapılmasını yada materyalin saklanmasını talep eden doktor veya laboratuvarı ifade etmektedir.

- 2) DNA analizi veya örnek saklanması amacını, nadir bir hastalık ya da bir genetik hastalık ile ilgili bilimsel çalışmalardır. Burada yapılacak olan çalışmalar sonucunda sizin sağlığını ilgilendiren önemli bir sonuç elde edilirse sonucunu öğrenmek

istiyorum ,

istemiyorum

Bu çalışmalar sırasında genetik bir değişiklik tespit edilmemiş olması sizin genetik bir hastalık sahibi olmadığınızı göstermez. Örnek, INTERGEN'in kendi araştırmacıları tarafından kullanılabileceği gibi, İNTERGEN ile yasal olarak işbirliği yapan diğer bir araştırma kurumu ya da araştırmacı tarafından da kullanılabilir.

- 3) Eğer tanısal test istemiyorsanız bu örnekten elde edilecek verileri öğrenmek için para ödemeyeceksiniz.
- 4) Örneğin test veya saklama için kabul edilmesi bu formun ve doktorlar için hazırlanmış şeklinin doldurulmuş ve onaylanmış olmasına, örneğin iyi koşullarda saklanmış veya alınmış olmasına, klinik bilgi formunun doldurulmuş olmasına bağlıdır.
- 5) Bu formların ve örneğin INTERGEN'e iletilmesi, bu bilimsel çalışmaların başlaması için "onay" olarak kabul edilecektir. Bu prosedürleri durdurmayı, örneği geri almayı ya da örneğin yok edilmesini istiyorsanız 0 312 428 26 93 nolu faksa imzalı bir metin göndermeniz ya da INTERGEN'e iadeli taahhütlü posta yolu ile imzalı mektup göndermeniz yeterlidir (İran cd 13/ 25 Kavaklıdere/ Ankara). Bu uygulamanız herhangi bir cezayı gerektirmeyecektir. Ancak iptali istediğinizde bilimsel çalışma tamamlandı ise bu isteminiz gerçekleştirilemeyecektir. Sorularınız için INTERGEN'e telefon (0 312 428 48 14) veya e-posta ile (info@intergen.com.tr) ulaşabilirsiniz.
- 6) İNTERGEN sizden klinik durumunuzda herhangi bir değişiklik olması, adres ve telefon numarası değişikliği olması halinde bilgi vermenizi rica eder.
- 7) İNTERGEN sizin sonucu öğrenmek istemeniz halinde testler sonuçlandığında size rapor ile bildirmeyi kabul etmektedir ancak herhangi bir gecikmeden veya örneğin kullanılmamış olmasından dolayı herhangi bir sorumluluk kabul etmez.
- 8) İNTERGEN, sonuçların gizliliğini sağlayacaktır ve sonuçlar bilimsel çalışmalar dışında herhangi bir amaçla kullanılmayacaktır. Kimlik

bilgilerinizde gizlidir ve diğer merkezlerdeki araştırmacılara ileilmeyecektir. Eğer araştırmacı klinik durumunuzla ilgili daha fazla bilgiye ihtiyaç duyarsa, İNTERGEN personeli sizinle bağlantıya geçecektir.

- 9) İNTERGEN, örneklerin güvenliđinden sorumlu deđildir.
- 10)İNTERGEN, testlerin psikolojik, yasal ve pratik etkilerinden sorumlu deđildir.
- 11)İNTERGEN, tanısal amaçlı olarak yapılmayan, sadece bilimsel çalışma için elde edilen testlerin güvenilirliğinden sorumlu değildir.
- 12)Bu anlařma konusundaki uyuřmazlıklarda TC mahkemeleri yetkilidir.