



## Informovaný souhlas s genetickým laboratorním vyšetřením

Jméno vyšetřované osoby: .....

Pojišťovna: .....

Rodné číslo: .....

Samoplátce: 

Telefonní číslo: .....

Mailová adresa: .....

**Cíl, povaha výkonu:** Jedná se o laboratorní vyšetření, při kterém se zjišťuje, jakou variantou určitého genu je vyšetřovaná osoba vybavena. Materiál k vyšetření se získává odběrem malého množství žilní krve.

### Účel genetického laboratorního vyšetření:

 zjištění predispozice k vybraných nádorovým syndromům jiné vyšetření: .....

### A. Prohlášení lékaře – klinického genetika

Prohlašuji, že jsem vyšetřované/mu (zákonnému zástupci vyšetřovaného) jasně a srozumitelně vysvětlil účel, povahu, předpokládaný prospěch, následky i možná rizika genetického laboratorního vyšetření.

Rovněž jsem vyšetřovanou osobu seznámil s možnými výsledky a s důsledky toho, že by vyšetření nebylo možno za výše uvedeným účelem provést (nezdařilo by se) nebo by nebylo informativní pro naplnění sledovaného účelu. Seznámil jsem vyšetřovanou osobu (zákonného zástupce) i s možnými riziky a důsledky v případě odmítnutí tohoto vyšetření. Výsledky laboratorního vyšetření budou důvěrné a nebudou bez souhlasu vyšetřované osoby/zákonného zástupce sdělovány třetí straně, pokud platné právní předpisy neurčují jinak.

Lékař poskytující údaje a poučení:

MUDr. Marcel Hasch

.....  
jmenovka (hůlkovým písmem nebo razítkem).....  
podpis

### B. Prohlášení vyšetřované osoby

Potvrzuji, že mi byly poskytnuty informace ke genetickému laboratornímu vyšetření za účelem uvedeným výše. Vše mi bylo sděleno a vysvětleno jasně a srozumitelně. Jsem si vědom/a, že výsledek vyšetření nemusí poskytnout očekávanou výpovědní hodnotu, či na mne může mít negativní či stresující dopad. Měl/a jsem možnost si toto prohlášení v klidu a dostatečně poskytnutém čase podrobně prostudovat, zvážit a položit lékaři jakékoliv související otázky a zeptat se na vše, čemu jsem nerozuměl/a. Na tyto mé dotazy jsem dostal/a jasnou a srozumitelnou odpověď a vše jsem dobře pochopil/a.

### Rozhodl/a jsem, že se vzorkem bude po ukončení testování naloženo takto:

 Pokud to bude možné, bude můj vzorek (vzorky) skladován pro další analýzu provedenou k prospěchu mému a mé rodiny, ale vždy budu před dalšími vyšetřeními poučen/a, a budou provedena až s aktuálním informovaným souhlasem mým či pozůstalých v případě mého úmrtí. Souhlasím s anonymním využitím mé DNA/RNA pro výzkumné účely a s tím, aby výsledky vyšetření včetně informací o mém zdravotním stavu zjištěné v souvislosti s tímto výzkumem mohly být bez uvedení jména a dalších identifikačních údajů použité pro prezentaci v odborných vědeckých kruzích či v odborných časopisech. Můj vzorek (vzorky) bude po provedení genetického laboratorního vyšetření zlikvidován s tím rizikem, že nebude již možné v budoucnosti výsledek vyšetření v případě potřeby znovu ověřit a pro další genetické testování bude nutný nový odběr materiálu. jiné: .....

**Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s odběrem příslušného vzorku z mého těla a s provedením výše popsaného genetického laboratorního vyšetření.** Jsem si vědom/a, že svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat.

V Plzni dne: ..... v ..... hodin

.....  
podpis pacienta/ky nebo zákonného zástupce

Zákonný zástupce: .....

.....  
titul      jméno      příjmení

Vztah: .....

(např. matka, otec, opatrovník aj.)