

ZGODA PACJENTA NA DIAGNOSTYCZNE BADANIE GENETYCZNE

Pieczęć jednostki zlecającej badanie

<i>imię i nazwisko pacjenta</i>		
	PESEL	
<i>data urodzenia</i>		<i>w przypadku braku nr PESEL nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>

M A T E R I A Ł				
<input type="checkbox"/> Tkanka guza	<input type="checkbox"/> Krew obwodowa	<input type="checkbox"/> Szpik kostny	<input type="checkbox"/> Materiał biopsyjny	<input type="checkbox"/> Inne: (podać jaki)

Wyrażam zgodę na wykonanie badania genetycznego pobranego ode mnie materiału w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie w celu diagnostycznym. Zostałem / zostałam poinformowany / poinformowana o istocie podejrzewanej / rozpoznanej choroby oraz o rodzaju i znaczeniu diagnostycznym planowanego badania genetycznego dla potwierdzenia bądź ustaleniu rozpoznania choroby lub planowania leczenia.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na przechowywanie pobranego ode mnie materiału.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na wykorzystanie, po uprzedniej anonimizacji, wyników wykonanych badań genetycznych oraz użycie pobranego ode mnie materiału do badań naukowych, dotyczących biologicznych mechanizmów procesu nowotworowego i nad ulepszeniem metod diagnostycznych i terapeutycznych. Rozumiem, że wszystkie wyniki przedstawione będą anonimowo, a moje nazwisko nie będzie użyte w żadnej publikacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w skierowaniu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (tj. Dz. U z 2016 r. poz. 922)

miejsowość	data	czytelny podpis pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego
Pacjent / pacjentka został / została poinformowana o szczegółach dotyczących planowanych badań genetycznych oraz możliwych wynikach tych badań, które będą wymagały właściwej interpretacji.		<i>podpis i pieczęć lekarza kierującego</i>

I N F O R M A C J A D L A P A C J E N T A

U podstaw chorób nowotworowych leżą zmiany materiału genetycznego, które mogą być wyznacznikiem diagnozy lub/i rokowania oraz podstawą wdrożenia skutecznego leczenia. Prowadzone badania mają na celu korelacje zmian genetycznych z przebiegiem klinicznym choroby.

Materiał do badania pobierany będzie jedynie podczas pobierania go do rutynowych badań diagnostycznych. Częstotliwość badań w przebiegu choroby będzie dyktowana częstotliwością pobrań diagnostycznych do oceny przebiegu choroby na zlecenie lekarza prowadzącego. Wyniki badań będą przekazane lekarzowi zlecającemu badanie lub – na życzenie – bezpośrednio pacjentowi lub osobie upoważnionej.

Materiał cytologiczny lub tkankowy, który może być użyty do badań genetycznych i / lub naukowych przechowywany jest w Pracowni Diagnostyki Genetycznej i Molekularnej Nowotworów Zakładu Patologii i Diagnostyki Laboratoryjnej i traktowany na równi z dokumentacją medyczną.

