

**ŽÁDANKA – Genetická determinace aterosklerózy a trombofilie DNA ANALÝZA**

**Genetická laboratoř**, Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie Brno, Výstavní 17/19, 603 00 Brno; tel.: 543 182 546; e-mail: [tomas.freiberger@cktch.cz](mailto:tomas.freiberger@cktch.cz)

Pojišťovna		IČP žadatele		Datum odběru		Čas odběru	
Odbornost		Číslo vzorku		Datum příjmu		Čas příjmu	

Jméno a příjmení		Pohlaví	M	Ž	?	Základní diagnóza	
Číslo pojištěnce		Datum narození				Ostatní diagnózy	

- Materiál:**
- krev
  - suchá krevní kapka
  - DNA
  - ostatní .....

Razítko a podpis žadatele

- Vyšetření:**
- familiární defekt apolipoproteinu B-100
  - genotypizace apolipoproteinu E
  - genetická dispozice k trombofilii
    - gen *faktor V, G1691A* (Leiden)
    - gen *prothrombin, G20210A*
  - jiné .....

Záznamy o provedeném vyšetření:

IČP

Odbornost

Datum	Kód	Počet

**Komentář:**

Razítko laboratoře a podpis

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

**A. Prohlášení lékaře**

Prohlašuji, že jsem vyšetřované/mu (zákonnému zástupci) jasně a srozumitelně vysvětlil/a účel, povahu, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika výše uvedeného genetického laboratorního vyšetření. Rovněž jsem vyšetřovanou osobu seznámil/a s možnými výsledky a s důsledky toho, že by vyšetření nebylo možno za výše uvedeným účelem provést (nezdařilo by se) nebo by nemělo potřebnou vypovidačskou schopnost pro naplnění sledovaného účelu. Seznámil/a jsem vyšetřovanou osobu i s možnými riziky a důsledky v případě odmítnutí tohoto vyšetření. Výsledky laboratorního vyšetření budou důvěrné a nebudou bez souhlasu vyšetřované osoby sdělovány třetí straně, pokud platné právní předpisy neurčují jinak.

**B. Prohlášení vyšetřované osoby**

Potvrzuji, že mi bylo poskytnuto genetické poradenství k výše uvedenému genetickému laboratornímu vyšetření. Vše mi bylo vysvětleno jasně a srozumitelně. Měl/a jsem možnost vše si řádně, v klidu a v dostatečně poskytnutém čase zvážit, měl/a jsem možnost se lékaře zeptat na vše, co jsem považoval/a za pro mne podstatné a probrat s ním vše, čemu jsem nerozuměl/a. Na tyto mé dotazy jsem dostal/a jasnou a srozumitelnou odpověď.

- **Přeji/**  **Nepřeji** si být informován/a o výsledku genetického laboratorního vyšetření.
  - **Přeji si**, aby o výsledku vyšetření byly informovány následující osoby:.....
  - **Souhlasím/** **Nesouhlasím** s případným zapsáním mé osoby do registru geneticky vyšetřovaných osob/registru pacientů projektu Medped.
  - **Souhlasím/** **Nesouhlasím** s uchováním DNA pro účely dalšího vyšetřování v závislosti na pokroku ve výzkumu a v zájmu ostatních členů rodiny. Jsem si vědom/a, že v případě nesouhlasu, již nebude možné výsledek některých vyšetření dodatečně ověřit nebo doplnit a bude nutný nový odběr materiálů.
  - **Souhlasím/** **Nesouhlasím** s využitím výsledků genetického laboratorního vyšetření a relevantních informací o mém zdravotním stavu, včetně fotodokumentace, k vědeckým a výukovým účelům za podmínky, že tyto údaje budou prezentovány a publikovány pouze v anonymní formě.
- V případě neoznačení daných možností Souhlasím/ Nesouhlasím, bude postupováno jako v případě souhlasu.**

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

V ..... Dne .....

Podpis vyšetřované osoby (popř. zákonného zástupce): .....

Jméno zákonného zástupce(hůlkovým písmem), rodné číslo: .....