

INFORMOVANÝ SOUHLAS

A. Prohlášení lékaře:

Prohlašuji, že jsem vyšetřované/mu (zákonnému zástupci vyšetřované/ho) jasně a srozumitelně vysvětlil/a účel, povahu, předpokládaný prospěch, následky i 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 vypovídací schopnost pro naplnění sledovaného účelu. Seznámil/a 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.

B. Prohlášení vyšetřované/ho (zákonného zástupce) a souhlas s genetickým laboratorním vyšetřením:

Potvrzuji, že mi byly lékařem poskytnuty informace k tomuto genetickému laboratornímu vyšetření za účelem, jak uvedeno na první straně žádanky. Vše mi bylo sděleno a 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 potřebné vědět a probrat s ním vše, čemu jsem nerozuměl/a. Na tyto mé dotazy jsem dostal/a jasnou a srozumitelnou odpověď.

B.1 Přeji si následující:

Abych s výsledky genetického laboratorního vyšetření (vybranou variantu zřetelně označte):

byl(a) / nebyl(a) seznámen(a)

Aby o výsledku vyšetření byly informovány následující osoby:

.....

B.2 Dále souhlasím s těmito body:

Souhlasím s uskladněním odebraného biologického materiálu a z něho vyizolovaných nukleových kyselin na Oddělení molekulární endokrinologie Endokrinologického ústavu.

Pokud to bude možné, souhlasím s tím, že bude můj vzorek skladován pro další analýzu provedenou k mému prospěchu a prospěchu mé rodiny dle žádosti mého ošetřujícího lékaře v budoucnu.

Souhlasím s anonymizovaným využitím vzorku k lékařskému výzkumu, i v případě mezinárodní spolupráce.

V případě nesouhlasu s některým z těchto bodů jej výrazně přeškrtněte nebo svůj nesouhlas blíže specifikujte:

.....

.....

Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s odběrem příslušného vzorku z mého těla a s provedením výše popsaného genetického vyšetření s podmínkami, jak jsem uvedl(a) výše.

Jsem si vědom(a), že svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat.

V dne

Podpis vyšetřované osoby (popř. zákonného zástupce):

Jméno zákonného zástupce, rodné číslo: