Oncogene Diagnostics

**wersja 03.08.2018 r.**

**DEKLARACJA ŚWIADOMEJ ZGODY NA WYKONANIE BADANIA**

Nazwisko i imię pacjenta: . . . . . .

PESEL |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ lub data urodzenia . . . . . .

Wyrażam zgodę na użycie pobranego ode mnie / mojego dziecka materiału biologicznego do wykonania molekularnych badań diagnostycznych mających na celu wykrycie zmian w DNA w związku z podejrzeniem choroby / określeniem predyspozycji, nosicielstwa . . . . . .
. . . . . .

Zostałem/łam także poinformowany/na o tym, że:
1. Izolowany DNA będzie przechowywany w odpowiednich warunkach, istnieje jednak ryzyko jego degradacji w wyniku naturalnych procesów, dlatego może zajść potrzeba ponownego pobrania materiału.
2. Istnieje możliwość nieuzyskania wyników z przyczyn technicznych.
3. Istnieją sytuacje, w których wynik badania może być niejednoznaczny lub niewłaściwie zinterpretowany gdy: pokrewieństwo pomiędzy członkami badanej rodziny jest inne niż deklarowane, wykonano transfuzję krwi w ciągu 3 miesięcy przed pobraniem materiału do badań genetycznych lub był wykonany kiedykolwiek przeszczep szpiku kostnego.
4. jeśli w okresie od pobrania materiału do badań do dnia wystawienia wyniku pacjent niepełnoletni ukończy 18 rok życia niezbędne będzie podpisanie przez niego Deklaracji Świadomej Zgody.

**INFORMACJA O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorem Danych Osobowych jest spółka Oncogene Diagnostics Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie. Podanie danych osobowych przez pacjenta w celu wykonania zleconych badań jest wymogiem ustawowym (art. 25 ust. 1 Ustawy z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta). Konsekwencją braku danych osobowych jest odrzucenie przez laboratorium zlecenia, a tym samym odmowa realizacji badań diagnostycznych.

…….. ……

data czytelny podpis pacjenta / prawnego opiekuna wyrażającego zgodę