



آزمایشگاه ژنتیک نوران

رضایت نامه جهت انجام آزمایش کاریوتایپ خون محیطی

نام و نام خانوادگی:	شماره پذیرش:
آزمایش درخواستی:	نوع نمونه:
نام پزشک/ مشاور ژنتیک/ مرکز ارسال نمونه:	علت مراجعه:
آدرس و تلفن:	
علائم بالینی:	

➤ رضایت نامه

اینجانب رضایت کامل خود را جهت بررسی نمونه خون خود را از نظر اختلالات کروموزومی اعلام میدارم و امضای اینجانب به منزله قبول مواردی است که در زیر توضیح داده شده است.

- جهت انجام این تست نیاز به نمونه خون هپارینه است.
- آزمایش سیتوژنتیک یک فرایند پیچیده و زمان بر است و در صورت رشد مناسب سلولها، حداقل نیازمند ۳ هفته زمان میباشد.
- برای موفقیت این تست، نیاز به وجود سلولهای زنده و قابل رشد است. ممکن است به دلیل حمل و ارسال نادرست، نمونه آلوده گردد در این حال حالت احتمال جوابدهی به شدت کاهش می یابد و نیاز به نمونه گیری مجدد است.
- در برخی موارد برای به قطعیت رساندن نتیجه، ممکن است سوابق پزشکی و بررسی کروموزومی سایر افراد خانواده درخواست در به شناسایی اختلالات کروموزومی است. که در محدوده تشخیص روشهای روتین سیتوژنتیک باشد و اختلالات بسیارریز، موزایسم های جفتی، اختلالات تک ژنی ونقایص مادرزادی که علل دیگر داشته باشند را تشخیص نمی دهد.
- کاریوتایپ یک آزمایش ژنتیک قبل از ازدواج نیست.
- چنانچه در فردی یا نمونه ای اختلال کروموزومی مشاهده شود، لازم است خانواده مورد مشاور ژنتیکی دقیق قرار گیرند.
- در صورت انصراف از انجام آزمایش در هر مرحله ای، هزینه های پرداختی تا آن مرحله عودت داده نمی شود.
- مشاوره ژنتیک توسط فرد متخصص جهت تفهیم مزایا، محدودیت های آزمایش درخواستی، ریسک های مرتبط و تفسیر نتایج، قبل و بعد از انجام تست توصیه می گردد.
- متخصصین این مرکز می توانند جواب ها و تفسیر نتایج بیماران را در پژوهش ها و نگارش مقالات علمی مورد استفاده قرار دهند. لذا در صورت عدم رضایت، بیمار موظف است مراتب را به متخصصین اطلاع دهد.

تاریخ تکمیل فرم :

نام و امضاء زوج و زوجه :