

## ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Наименование

Номер договора для физ. лиц

Прежде, чем Вы решили провести генетическое исследование в Публичном акционерном обществе «Центр Генетики и Репродуктивной Медицины "ГЕНЕТИКО"» (далее – ПАО «ЦГРМ «ГЕНЕТИКО»),

### ПОЖАЛУЙСТА, ВНИМАТЕЛЬНО ПРОЧИТЕ СОДЕРЖАНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ПУНКТОВ:

1.	«Биоматериал» - это образец биологического материала, используемый для проведения генетического исследования.
2.	«Обследуемый» - это человек, чей биоматериал предоставлен для получения информации об индивидуальных особенностях его наследственной информации.
3.	Цель генетических исследований, проводимых ПАО «ЦГРМ «ГЕНЕТИКО», заключается в определении особенностей наследственной информации обследуемого и прогнозировании риска развития определенных заболеваний и состояний. Заключение по результатам проведённого генетического исследования составляется на основе современных знаний в области медицинской генетики и медицинской науки в целом. При этом следует отметить, что возможно существование дополнительных, пока ещё до конца не изученных, факторов, влияющих на проявление того или иного заболевания.
4.	Все личные данные, касающиеся Вас и Ваших родственников, также как и результаты генетического исследования, проводимые ПАО «ЦГРМ «ГЕНЕТИКО», строго конфиденциальны и не могут быть переданы другим лицам иначе, как с Вашего согласия. Вы можете отозвать своё согласие по одному или всем нижеприведённым пунктам в любое время без объяснения дополнительных причин.

На основании вышеизложенного, Я (мы), Клиент

дата рождения

Выражаю свое согласие на проведение генетического исследования,

мне

моему (нашему) ребёнку

дата рождения

моему(нашему) новорожденному ребёнку, планируемая дата родов

Да	Нет	ТАКЖЕ Я СОГЛАСЕН(СОГЛАСНА) НА ТО, ЧТО:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Образец биоматериала, полученный в целях проведения генетического исследования по усмотрению ПАО «ЦГРМ «ГЕНЕТИКО» может быть сохранен и использован для контроля (валидации) и других целей ПАО «ЦГРМ «ГЕНЕТИКО» и его партнерских организаций, в частности, без разглашения моих персональных данных, биоматериал может быть использован для проведения дополнительного генетического тестирования, а также для статистических, популяционных и научных исследований.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	При необходимости результаты исследований могут быть использованы в медико-генетическом консультировании или генетическом обследовании других членов моей семьи.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	При необходимости результаты исследований могут быть запрошены моим лечащим врачом и выданы ему для проведения моего дальнейшего наблюдения и обследования.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	В случае необходимости сотрудник ПАО «ЦГРМ «ГЕНЕТИКО» может связаться со мной, используя мою контактную информацию.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	В случае получения результата, свидетельствующего в пользу высокого риска развития заболевания либо его отсутствия, я согласен(сна) получить полную информацию о таком результате.

Я проинформирован(а), что проводимое генетическое исследование имеет свои ограничения и не всегда даёт возможность выявить все присутствующие нарушения наследственного материала.

Подписывая данную форму, я подтверждаю, что даю своё согласие добровольно, обладая достаточной информацией, и что у меня была возможность задать все вопросы, которые могли у меня возникнуть, в отношении предстоящего генетического исследования.

Также, я подтверждаю, что материал промаркирован (ФИО пациента, дата рождения, дата забора).

#### ДОСТОВЕРНОСТЬ И АКТУАЛЬНОСТЬ УКАЗАННЫХ МНОЙ ДАННЫХ (СВЕДЕНИЙ) ГАРАНТИРУЮ

<b>ФИО:</b>	
<b>дата рождения:</b>	
<b>паспорт серия:</b>	<b>номер:</b>
<b>выдан (кем):</b>	
<b>дата выдачи</b>	
<b>место жительства:</b>	
<b>контактный телефон:</b>	
<b>электронная почта:</b>	

**ФИО**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_