 <b>Klinika za ginekologijo in perinatologijo</b>  <b>Laboratorij za medicinsko genetiko</b>	<b>OBRAZEC</b>  <b>PRIVOLITEV ZA SEKVENCIRANJE NOVE GENERACIJE (NGS)</b>	<b>OB 75 GL 013</b>
		<b>Povezava: NA GL 75 001</b>
		<b>Izdaja: 01</b>
		<b>Velja od: 11. 6. 2018</b>
		<b>Stran 1 od 2</b>

**Izjava preiskovanca ali zakonitega skrbnika za genetsko analizo:**

1. Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_, rojen/a \_\_\_\_\_ sem bil/a v popolnosti obveščen/a o namenu preiskave in se strinjam z odvzemom potrebnega biološkega materiala (zase/za \_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_) ter analizo vzorca z metodo sekvenciranja nove generacije za naslednjo indikacijo: \_\_\_\_\_.

Strinjam se, da se lahko biološki material hrani v banki Laboratorija za medicinsko genetiko UKC MB za možno ponovno testiranje (neuspešna analiza).

2. Zavedam se, da lahko izvid sekvenciranja nove generacije pojasni vzrok moje trenutne bolezni oz. bolezni mojega otroka. Seznanjen sem, da bodo v izvidu poročani le rezultati povezani z geni, ki so vzročno povezani z mojo boleznijo, čeprav preiskava vključuje tudi analizo zaporedja drugih, z mojo boleznijo nepovezanih genov.

3. Zavedam se, da moj rezultat analize temelji na podatkih dostopnih v času testiranja. Tako se lahko zgodi, da bo ugotovljena sprememba, katere pomen je trenutno nejasen (različica neznanega pomena). Razumem, da se lahko v prihodnosti, z napredkom znanja izkaže njena vzročna vloga. V primeru nejasnega izvida mi je bila priporočena ponovna obravnava v roku dveh let od izdaje izvida.

4. Razumem, da bodo podatki pridobljeni s sekvenciranjem nove generacije v anonimni obliki shranjeni v Laboratoriju za medicinsko genetiko UKC MB. Razumem, da je možno, da bodo vključeni v strokovne mednarodne baze podatkov z namenom doprinosa k napredku v znanju.

5. V primeru, da s preiskavo nabora genov povezanih z boleznijo ni mogoče pojasniti vzroka bolezni, se strinjam s pregledom celotnega nabora genov, ki bi lahko bili povezani z mojimi težavami.

**DA**

**NE**


6. Zavedam se, da se pri analizi lahko odkrijejo najdbe v drugih genih in boleznih, ki bi lahko imele jasen in pomemben medicinski pomen zame in za moje sorodnike (naključne najdbe). Razumem, da bom v primeru naključnih najdb, ki bodo ocenjene kot medicinsko pomembne, o tem obveščen.

**DA**

**NE**

**7. Zavedam se, da lahko privolitev v kateremkoli trenutku umaknem, brez navedbe razloga za umik pristanka.**

Kraj \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

 <b>Klinika za ginekologijo in perinatologijo</b>  <b>Laboratorij za medicinsko genetiko</b>	<b>OBRAZEC</b>  <b>PRIVOLITEV ZA SEKVENCIRANJE NOVE GENERACIJE (NGS)</b>	<b>OB 75 GL 013</b>
		<b>Povezava: NA GL 75 001</b>
		<b>Izdaja: 01</b>
		<b>Velja od: 11. 6. 2018</b>
		<b>Stran 2 od 2</b>

---

**Izjava odgovorne osebe:**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_, sem razumno razložil/a posvetovancu pomen odvzema biološkega materiala za genetsko analizo.

Kraj \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

---

**Pripravila:**

doc.dr. Špela Stangler Herodež,  
univ. dipl. inž. kem. tehn.

**Pregledala:**

dr. Alenka Erjavec Škerget,  
univ.dipl.biol., spec.lab.med.genet.

**Odobrila:**

prof. dr. Nadja Kokalj Vokač,  
univ. dipl. biol., spec.lab.med.genet.

**Zapis se hrani 10 let.**