

Barkod	Lütfen hastanın barkodu yoksa doldurunuz.		Tarih...../...../201.
	Hasta Bilgileri	Adı Soyadı:.....	
		D. Tarihi:/...../.....	
		Cinsiyeti: ☐ KADIN ☐ ERKEK	
Cep Telefonu:			
Gönderen Doktor	Adı Soyadı:.....		
	Cep Telefonu:		

İstenen Analizler :

Gönderilen Materyal : ☐ Amniyon sıvısı ☐ CVS ☐ Kemik iliği ☐ Kordon Kanı ☐ Periferik Kan ☐ Diğer

WBC Değeri (Kemik iliği örnekleri için) :

Gebelik Haftası (Amniyon Sıvısı - CVS - Kordon Kanı için) :

Klinik Endikasyonu :

Kullandığı İlaçlar :

Şikayetleri :

Aile Öyküsü (hastanın 1. ve 2. derece akrabalarında genetik hastalık/özürlü çocuk) :

Yapılacak genetik test sadece yukarıda belirtilen hastalık/endikasyon içindir. Bu test sizin ve/veya doğacak çocuklarınızın tamamen sağlıklı olacağını garantilemez. Bazı genetik ve genetik olmayan hastalıklarda test sonuçları normal bulunabilir. Genetik testler diğer laboratuvar testlerine göre yeni ve gelişmekte olan testlerdir. DNA tabanlı olarak yapılan bu testlerin çoğunluğu yurtdışı kaynaklı veri tabanları esas alınarak yapılmakta ve bu hastalıkların çoğunda Türk popülasyonu için tanımlanmış mutasyon profilleri ve/veya polimorfik özellikleri bulunmamaktadır. Bu nedenlerle tek gen hastalıklarının tanısında doğruluk çalışılan metoda, çalışana, klinik tanıya ve istenen testin doğasına göre değişebilmektedir. Yapıları gereği oldukça karmaşık olan bu testlerde yeterli hücre/DNA çoğalmasının sağlanamaması ve çok küçük de olsa sonucun hatalı olma olasılığı bulunmaktadır. Bireyin DNA'sında az görülen genetik varyasyonlar ya da testlerin komplike (detaylı-çok aşamalı) olmasından dolayı verilen sonuçlar %100 doğrulukta olmayabilir. Tüm laboratuvarlar için kabul edilebilir hata oranı yaklaşık 1000 örnekte 1 olarak bilinmektedir. DNA yeterli olmadığında ve/veya tanının konfirmasyonu gerektiğinde tekrar numune alımı gerekebilir. Genetik testlerde canlı hücre sayısının istenilen düzeyde olması gerekmektedir. Yeterli hücre elde edilemediğinde ya da hazırlanan preparatlar istenilen kalitede olmadığında yeniden örnek istenebilir ve bir defa test tekrar edilebilir (ücretsiz). Herhangi bir şüpheli bulgu varlığında anne-babadan ilave test yaptırılması önerilebilir (ücretli). Belirtilen süreler normal şartlarda ortalama test sonuçlanma zamanına göre verilmektedir. Hastaya ya da laboratuvara ait faktörler nedeniyle analizleriniz daha erken ya da daha geç sonuçlanabilir, nadiren de olsa bazı durumlarda sonuç verilemeyebilir. Bu nedenle bildirilen test süresinin tahmini olarak verildiği ve sonuç almaya gelmeden mutlaka telefon edilmesi gerektiği unutulmamalıdır. Bazı durumlarda aile üyelerine yapılan genetik testlerde belirtilmiş olan biyolojik ilişkilerle gerçek biyolojik ilişkilerin örtüşmediği ortaya çıkabilmektedir.

Ref: Emory Üniversitesi genetik laboratuvarı onay formundan yararlanılarak hazırlanmıştır(<http://genetics.emory.edu/egl/orders/index.php/1541>).

Yukarıdaki yazının tamamını ve anlatılan riskleri okudum, anladım. Test yapılmasını kabul ediyorum. Kimlik bilgilerim (adım-soyadım) gizli kalmak ve benden ilave ücret istenmemesi koşuluyla bu test için alınan örnekden bilimsel amaçlı ilave çalışmalar yapılmasını kabul (ediyorum ya da etmiyorum ifadesini el yazınızla yazınız.)

Hasta
Adı-Soyadı:
imza:

Doktor / Hemşire
Kaşe/imza