

PREIMPLANTATSIYA GENETIK DIAGNOSTIKA (PGD) TESTI BILDIRISH FORMASI

Ushbu ma'lumotnoma matni sizni PGD testlari haqida xabardor qilish va roziligingizni olish uchun mo'ljallangan. Sog'liqni saqlash xizmatlarini ko'rsatishdan oldin bu ma'lumotni taqdim etish biz uchun majburiyat, siz uchun esa huquqdir. Iltimos, matnni diqqat bilan o'qing. Savollaringiz bo'lsa, ko'rsatilgan aloqa yo'llari orqali biz bilan bog'lanishdan tortinmang.

Bemorning ismi va familiyasi:

Shaxsni tasdiqlovchi raqami (ID):

1- PGD nima, qachon o'tkaziladi?

Preimplantatsiya genetik diagnostika (PGD) — in vitro urug'lantirish jarayonida embrionlarda oilada ma'lum bo'lgan yagona gen kasalliklari va/yoki xromosomal anomaliyalarni aniqlash uchun o'tkaziladigan testdir. PGD embrion ko'chirilishidan oldin genetik jihatdan sog'lom embrionlarni tanlash imkonini beradi. Oiladagi genetik xatarlarga ko'ra, har bir oila uchun turli PGD testlari maxsus ishlab chiqiladi:

PGD tayyorlash ishlari:

PGD tayyorlash ishlari — laboratoriyada genetik tahlil uchun zarur infratuzilmani yaratish va bemor uchun maxsus test dizaynini ishlab chiqish jarayonidir. Bu jarayon oilada mavjud bo'lgan genetik o'zgarishlarning qaysi xromosoma juftiga tegishli ekanligini aniqlash imkonini beradi.

Shu sababli ba'zida juftlarning ota-onalaridan yoki oilada kasallik mavjud bo'lgan boshqa shaxslardan namunalar olish zarur bo'lishi mumkin. Ushbu ishlar amalga oshirilmagan genetik o'zgarishlarning onadan yoki otadan kelgan xromosomaga tegishli ekanligini aniqlash imkonini bo'lmaydi va natijada embrionlar orasidan sog'lomini tanlash qiyinlashadi.

Ushbu ishlar davomida:

- Bemor va oila tarixi hisobga olinib, genetik kasalliklar tahlili uchun tayyorgarlik ko'riladi.
- Tegishli genetik tahlil usullari belgilanadi.
- Monogen kasalliklar uchun testlar maxsus tarzda ishlab chiqiladi.

PGD tayyorlash ishlari testlarning to'g'ri natija berishi va bemorga xos xavflarni samarali boshqarish uchun muhim bosqich hisoblanadi.

PGD-M (monogen kasalliklar diagnostikasi maqsadida):

PGD-M oila tarixida genetik kasallik mavjud bo'lgan shaxslarda embrionlarda ushbu kasallikning mavjudligini aniqlash uchun o'tkaziladi. Ushbu testni amalga oshirishdan oldin oila bilan uchrashilib, oiladagi genetik xatarlar baholanadi.

Qarindoshlik mavjud bo'lgan juftlar boshda bo'lib, barcha oilalarga faqat murojaat sabab bo'lgan kasallik emas, balki boshqa ehtimoliy genetik kasalliklar uchun ham xatarlarni baholash maqsadida qo'shimcha testlar haqida ma'lumot beriladi. Qo'shimcha testlarni istamagan oilalar uchun faqat bildirilgan genetik kasallikka yo'naltirilgan dastlabki ishlar amalga oshiriladi.

Har bir oila uchun individual ish strategiyasi ishlab chiqiladi. PGD-M jarayonida oilada mavjud kasallikka sabab bo'lgan genetik variant tahlil qilinadi. Shuningdek, ushbu gen yaqinidagi markerlar aniqlanib, testning ishonchlili oshiriladi. Ushbu markerlarni aniqlash uchun yuqorida ko'rsatilgan tayyorlash ishlari amalga oshirilishi zarur.

PGD-A (aneuploidiyani skrining qilish maqsadida):

PGD-A embrionlarda xromosomalar sonidagi anomaliyalarni (masalan, Trizomiya 21 — Daun sindromi kabi ortiqcha xromosoma mavjudligi yoki bir yoki bir nechta xromosomaning yetishmasligi) aniqlash uchun qo'llaniladi. Aneuploidiya homiladorlikning yo'qolishiga, embrionning hayotga mos kelmasligiga yoki tug'ilishda jiddiy sog'liq muammolariga olib kelishi mumkin bo'lgan genetik holatdir.

Juftlardan birida Robertson tipidagi translokatsiya mavjud bo'lganda ham ushbu usul qo'llaniladi. Bunda xromosomalar sonining normal yoki anormal ekanligi baholanadi.

Biroq, ayrim hollarda dastlab anormal bo'lib, keyinchalik tuzalgan embrionlarni aniqlash hamda translokatsiyaga jalb qilingan xromosomalar uchun ularning biri onadan, ikkinchisi otadan kelganligini tekshirish maqsadida ushbu xromosomalar bo'yicha uniparental dizomi (UPD) testi o'tkazilishi tavsiya etiladi.

Ushbu testni embrionlarda amalga oshirish uchun avval tayyorlash ishlari o'tkazilishi zarur. Trizomiya yoki monozomiyadan "qutulish" jarayonining embrion rivojlanishining qaysi bosqichida sodir bo'lishi aniq ma'lum emas. Shu sababli ehtimol past bo'lsa-da, ushbu testni o'tkazish tavsiya etiladi.

Agar in vitro urug'lantirish jarayonida ushbu testni o'tkazish istalmasa, homiladorlik yuzaga kelgan taqdirda prenatal diagnostika (amniyosentez yoki xorion villus namunasi) va shu bilan birga UPD tahlilini o'tkazish tavsiya etiladi.

☐ Embrionlarda uniparental dizomi (UPD) testi o'tkazilishini istayman.

☐ Embrionlarda uniparental dizomi (UPD) testi o'tkazilishini istamayman. Faqat xromosomalar soni baholanishini istayman.

PGD-SR (struktural qayta tashkil etishlar uchun):

PGD-SR muvozanatli translokatsiya yoki inversiya tashuvchisi bo'lgan shaxslarda embrionlarda yuzaga kelishi mumkin bo'lgan kichik yo'qotish va ortishlarni baholash uchun o'tkaziladigan testdir. Ushbu test ota-onalardan birida struktural xromosomal o'zgarish mavjud bo'lsa, birinchi navbatda tavsiya etiladi.

Kombinatsiyalangan PGD (monogenik kasallik va aneuploidiyani skrining qilish):

Bu usul yordamida ham xromosomal anomaliyalar, ham oilada xavf tug'diradigan monogenik kasallik(lar) aniqlanadi. Xromosoma anomaliyalari in vitro urug'lantirish jarayonida har doim uchrashi mumkin. Tabiiy yo'l bilan yuzaga kelgan homiladorliklarda ayrim xromosomal o'zgarishlar spontan ravishda yo'qolishi mumkin, biroq in vitro urug'lantirish natijasida hosil bo'lgan embrionlarda bunday o'zgarishlar saqlanib qolishi ehtimoli mavjud. Agar oilada monogen kasallik xavfi mavjud bo'lsa, ushbu xavf yuqori bo'lganligi sababli embrionlar avvalo shu kasallik bo'yicha tekshiriladi (PGD-M). Monogen kasallik aniqlanmagan, ya'ni PGD-M natijalari normal bo'lgan embrionlarga keyinchalik aneuploidiya testi (PGD-A) qo'llaniladi.

PGD-HLA (HLA tipini aniqlash maqsadida):

PGD-HLA transplantatsiya uchun mos to'qima turiga ega embrionni tanlash imkonini beradi. Ayniqsa, birodardan birodarga transplantatsiya rejalashtirilgan holatlarda, ya'ni oilada mavjud bemor bola bilan to'qima mos keladigan embrionni tanlash uchun qo'llaniladi.

PGD-M-HLA:

PGD-M-HLA oilada xavf tug'diradigan monogenik kasallik(lar)ni aniqlash va bir vaqtning o'zida HLA tipini belgilash imkonini beruvchi maxsus testdir. Ushbu testda avvalo oilada mavjud kasallik uchun PGD-M ishlari amalga oshiriladi. Shundan so'ng kasallikni tashimagan embrionlar orasidan to'qima jihatdan mos keladigan embrion tanlanadi.

2- Test natijalari nimani anglatadi, xato ulushi bormi, to'liq ishonchli deb qabul qilinadimi?

PGT testlari oilaning kasal farzand tug'ilish xavfini kamaytirish uchun ishlatiladi. Embriondan olingan juda oz miqdordagi hujayralardan ajratilgan DNK asosida tadqiqotlar amalga oshiriladi. Xato ulushi mavjud. Ayniqsa, 3-kun (cleavage bosqichi) biopsiyalarida 1 (kamdan-kam hollarda 2) hujayra, 4-kun biopsiyalarida (olish qiyin, zich hujayralar mavjud — morula bosqichi) 5–10 hujayra, 5-kun (blastokist bosqichi) biopsiyalarida 5–10 trofektoderm hujayrasi olinadi. Ishonchiligi past bo'lgani uchun markazimizda 3 va 4-kun biopsiyalaridan tadqiqotlar amalga oshirilmaydi. Genetik natija sifatida eng ishonchli usul 5-kun biopsiyasidir. Shunday bo'lsa-da, olingan biopsiya, ayniqsa xromosoma kasalliklari nuqtai nazaridan, butun embrionni ifoda eta olmasligi mumkin. Chiqqan natijalarning talqini yakka holatga va genetik tahlilda ishlatilgan usullarga bog'liq. Natijalar ma'nosi quyidagicha:

Mos: Ko'rib chiqilgan genetik muammolar nuqtai nazaridan embrionning ko'chirib o'tkazishga mosligini ko'rsatadi. Bu natija embrionning to'liq genetik jihatdan sog'lom ekanligini anglatmaydi. Ammo kasallik xavfini ancha kamaytiradi. Chiqqan natija butun embrionni ifoda etmasligi mumkin. Test juda oz DNKdan amalga oshirilgani uchun xato bo'lishi mumkin. Shu sababli homiladorlik yuzaga kelganda prenatal tashxis tavsiya etiladi. Bu natija o'rganilgan kasalliklardan tashqari boshqa genetik kasalliklar yoki yangi paydo bo'lgan mutatsiyalarni ko'rsatmaydi. Autosomal retsessiv kasalliklar uchun "tashuvchi" bo'lgan embrionlar natijasi "geterozigot" sifatida hisobotda ko'rsatiladi. Retsessiv kasalliklar uchun geterozigot bo'lgan embrionlarda klinik belgilar kutilmaydi. Ammo kamdan-kam hollarda ba'zi variantlarda yengil klinik belgilar bo'lishi mumkin. Ushbu o'zgarishlar uchun juftlar allaqachon tashuvchi hisoblanadi. Autosomal dominant kasalliklar uchun juftlardan birida (ba'zan ikkala juftda ham) mavjud bo'lgan genetik variantning embrionda bor-yoqligi tekshiriladi. Variantni tashuvchi juft(lar)da klinik belgilar bo'lsin yoki bo'lmasin, bu guruh kasalliklarda embrion ta'sirlanishi mumkin. Shu sababli variantning oqsilga ta'siri darajasi va qaysi genda ekanligiga qarab, ushbu variantni tashuvchi embrionlarning ta'sirlanish ehtimoli o'zgaradi. Shu bois genning penetrantligi va variant xususiyatlariga qarab hisobotda batafsil ma'lumot beriladi. Ba'zi genlar ham retsessiv, ham dominant meros bo'lib o'tadigan kasalliklar bilan bog'liq bo'lishi mumkin. Bunday holatda ham juftlarning genetik natijalari, gen va variant batafsil baholanib, hisobotda xavflar ko'rsatiladi. X bilan bog'liq kasalliklarda ona tashuvchi hisoblanadi. Erkak embrionlarning 50%ida ushbu variant bilan bog'liq kasallik xavfi mavjud bo'ladi. Baholash ham variantga, ham jinsga qarab amalga oshiriladi. X bilan bog'liq kasalliklarni tashuvchi ayollarda ham ba'zan klinik belgilar kuzatilishi mumkin. Bu haqda ham hisobotda batafsil izoh beriladi. Mitochondrial kasalliklar uchun batafsil ma'lumot 4.2-bandda berilgan.

- **Mos emas:** Ko'rib chiqilgan genetik muammolar nuqtai nazaridan embrionning ko'chirib o'tkazishga mos emasligini ko'rsatadi. Tekshirilgan genetik muammolar bilan bog'liq ravishda embrionda genetik variant mavjudligini bildiradi. Bunday holatda shifokoringiz siz bilan batafsil ravishda holatni baholab, muqobil variantlarni taklif qiladi.
- **Amplifikatsiya olinmagan:** Yetarli genetik material yoki texnik sabablarga ko'ra natija olinmaganligini anglatadi. Bunday holatda testni qayta o'tkazish zarur bo'lishi mumkin. "Re-biopsiya", ya'ni embriondan qayta biopsiya olish mumkin bo'lsa, test bepul takrorlanadi. Ba'zida bu mumkin bo'lmasligi mumkin (re-biopsiya o'tkazilishi mumkinligini embriolog va klinik mutaxassis hal qiladi). Bunday holatda ushbu embrionni ko'chirib o'tkazish tavsiya etilmaydi.
- **Izohni o'qib chiqing:** Sizga o'tkazilgan test natijasida embrion ko'chirib o'tkazish bo'yicha qo'shimcha ma'lumot kerak bo'lganda qo'llaniladi. Ushbu maxsus holat sizga va klinik mutaxassisga tushuntiriladi va sizning hamda klinik mutaxassisingizning fikri asosida jarayonni qanday davom ettirish aniqlanadi.

3- Testga Oid Bilishim Kerak Bo'lgan Boshqa Ma'lumotlar Nimalar?

1. Testlar uchun berilgan vaqt taxmini bo'lib, natijalar qisqa yoki uzoqroq vaqtda chiqishi mumkin.
2. Testdan so'ng ortib qolgan DNK namunalari testni tasdiqlash yoki o'qitish maqsadida saqlanishi mumkin. Istasangiz, test yakunlangandan so'ng laboratoriyaga murojaat qilib qon va DNK namunangizni yo'q qilishni talab qilishingiz mumkin. Bu holatni ushbu formaning tasdiq qismida ham ko'rsatishingiz mumkin. Namunangizdan foydalanishga ruxsat bermaslik test natijangizga ta'sir qilmaydi.
3. Test natijasida aniqlangan o'zgarishlar ba'zan qo'shimcha "tashxis testlari" bilan tasdiqlanishi kerak bo'lishi mumkin. Bunday holatda siz bilan bog'lanib, ushbu testlar haqida ma'lumot beriladi. Taklif qilingan qo'shimcha testlarni o'tkazmaslik tashxis aniqligini kamaytirishi mumkin. Ushbu testlar uchun qo'shimcha to'lov talab qilinishi mumkin.
4. Testlarning ba'zi qismlari yoki barchasi, tibbiy zaruratga ko'ra, boshqa markazga yuborilishi mumkin.
5. Kamdan-kam hollarda qo'shimcha namuna topshirishingiz talab qilinishi mumkin. Natija olinmagan holatda test qayta o'tkazilishi mumkin.
6. Namunangiz markazimizda berilmay, kuryer orqali yuborilgan bo'lsa, uning yetib kelganligi haqida sizga xabar beriladi. Xabarda to'lov ma'lumotlari ham ko'rsatiladi. To'lov amalga oshirilib, kvitansiya taqdim etilgandan so'ng ishlar boshlanadi. Shu vaqtdan boshlab namuna xavfsizligi markazimiz tomonidan ta'minlanadi.
7. To'lovni amalga oshirgandan keyin testdan voz kechgan taqdirda, test bosqichiga qarab sarflanmagan qismi qaytarilishi mumkin. Ammo testning muhim qismi bajarilgan bo'lsa, to'lov qaytarilmaydi.
8. Testlardan olingan ayrim ma'lumotlar ilmiy yoki etik sabablarga ko'ra hisobotda ko'rsatilmaligi mumkin.
9. Test natijalari Intergen bazasida saqlanadi.
10. Agar namuna Intergen tomonidan olinmagan bo'lsa, uning to'g'ri olinganligi va sifati uchun Intergen javobgar emas.
11. Markazimiz shifokorlari, agar boshqa test tashxis qo'yish uchun maqsadga muvofiqroq deb hisoblasa, sizga va/yoki shifokoringizga ma'lumot berib, muqobil testni taklif qilishi mumkin. Tibbiy jihatdan mos bo'lmagan testlar markazimiz tomonidan rad etilishi mumkin.
12. Talab qilgan taqdirda test natijalari sizga WhatsApp, Gmail, Hotmail va boshqa aloqa vositalari orqali yuborilishi mumkin. Biroq ushbu xizmatlarning xorijiy serverlarga ulanganligini va ma'lumotlar chet elga uzatilishi mumkinligini inobatga olishingiz so'raladi. Ushbu platformalarning maxfiylik siyosati markazimiz nazoratida emas.

13. Ruqsatli sog'liqni saqlash muassasasi sifatida genetik test o'tkazish uchun shaxsiy ma'lumotlaringizni, jumladan aloqa, sog'liq va genetik ma'lumotlarni olishimiz zarur. Maxfiylik majburiyatimiz sababli ushbu ma'lumotlarni himoya qilamiz va ularning maxfiyligini ta'minlaymiz. Roziligingiz yoki qonuniy majburiyat bo'lmasa, ma'lumotlaringizni uchinchi shaxslar yoki tashkilotlar bilan bo'lishmaymiz. Agar rozilik bildirsangiz, shaxsiy ma'lumotlaringiz anonimlashtirilgan holda, shaxsiy hayotingiz maxfiyligi va huquqlaringiz himoya qilingan tarzda, ilmiy tadqiqotlarimizda qo'llanilishi mumkin. 6698-sonli Shaxsiy ma'lumotlarni himoya qilish to'g'risidagi Qonunning 11-moddasiga muvofiq: shaxsiy ma'lumotlaringiz qayta ishlangan yoki yo'qligini bilish, agar qayta ishlangan bo'lsa bu haqda ma'lumot olish, ma'lumotlarning qayta ishlanish maqsadini va ulardan maqsadga muvofiq foydalanilganligini bilish, shaxsiy ma'lumotlar yurt ichida yoki tashqarisida uzatilgan uchinchi shaxslarni bilish, ma'lumotlar noto'g'ri yoki to'liq bo'lmagan holda qayta ishlangan bo'lsa ularni tuzatishni talab qilish, qonunning 7-moddasiga muvofiq ularni o'chirish yoki yo'q qilishni so'rash va bu haqda uchinchi shaxslarga xabar berilishini talab qilish, faqat avtomatik tizimlar orqali tahlil natijasida shaxsga nisbatan salbiy oqibatlariga e'tiroz bildirish hamda qonunga zid qayta ishlash natijasida zarar ko'rgan taqdirda zararni qoplashni talab qilish huquqlariga egasiz. Murojaatlaringizga 30 kun ichida javob beriladi.

14. Laboratoriyaning yopilishi, sotib olinishi yoki qo'shilishi holatida saqlangan bemor namunalari va yozuvlarining yaxlitligi hamda mavjudligi "Namuna saqlash muddatlari ro'yxati" va "Yozuvlar saqlash muddatlari ro'yxati"ga, shuningdek amaldagi yuridik me'yorlar va Turkiya Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligi talablari asosida ta'minlanadi. Markazimiz yopilishi, sotib olinishi yoki qo'shilishi holatida bemor/muassasa/shifokorlarga yozma yoki og'zaki ravishda ma'lumot beriladi. Keyinchalik namunalari va yozuvlarning xavfsiz tarzda o'tkazilishi hamda saqlanishi ta'minlanadi.

4- Genetik variantlarning tadqiqotga olinishi mezonlari (PGT-M tadqiqotiga qo'shilgan genetik variantlar):

1. Markazimizda o'tkazilgan genetik test natijalari va aniqlangan o'zgarishlar, butun dunyoda qabul qilinganidek, ACMG (American College of Medical Genetics and Genomics) standartlari va yo'riqnomalariga muvofiq baholanadi. Ushbu yo'riqnomaga ko'ra o'zgarishlar patogen, ehtimol patogen, klinik ahamiyati noma'lum (VUS), ehtimol benign va benign sifatida tasniflanadi.

Patogen va ehtimol patogen toifasiga kiruvchi o'zgarishlar kasallik bilan kuchli bog'liqligi sababli tadqiqotga olinadi. Agar ushbu toifadagi o'zgarishlardan birortasini tadqiqotga kiritmaslik zarurati tug'lsa, bu haqda sizga batafsil ma'lumot beriladi.

VUS sifatida baholangan o'zgarishlar hozirda kuchli va zaif guruhlariga ajratilmoqda. Ayniqsa, kuchli VUS variantlarning klinik ahamiyatga ega bo'lish ehtimoli yuqoriroq. Kuchli VUS o'zgarishlariga "klinik ahamiyati yo'q" deb baho berish to'g'ri emas. Biroq keng funksional va segregatsiya tadqiqotlari natijasida ushbu baholash o'zgarishi mumkin.

Ayniqsa autosomal dominant kasalliklarda (ikkita gen nusxasidan bittasida variant bo'lsa ham klinik belgi beruvchi holatlar) turmush o'rtoqlardan birida variant mavjud bo'lsa-da, klinik belgilar kuzatilmaligi mumkin. Bunday vaziyatda oila tarixi, shu gen bilan bog'liq kasalliklarning mavjudligi, qo'shimcha oila tekshiruvlari va variant tashuvchi shaxsning klinik baholanishi muhim ahamiyatga ega bo'ladi.

Ushbu qo'shimcha tekshiruvlar tavsiya etilganida ularni o'tkazmaslik test ishonchligini pasaytirishi mumkin. Ushbu ma'lumotlar asosida VUS sifatida aniqlangan o'zgarishlar haqida sizga ma'lumot beriladi va sizning roziligingiz bilan ularning PGT tadqiqotiga kiritilishi yoki kiritilmaligi hal qilinadi.

Sizga qilingan xavf baholash tadqiqotlari natijalari:

Gen nomi / bog'liq kasallik / irsiylanish	ACMG mezonlariga ko'ra tasnifi	Genetik maslahat oldim ("Oldim" deb yozing yoki "+" belgisi qo'ying)	Tahlil qilinishini xohlashi-xohlamaligi haqida ma'lumot

2. Onaning mitoxondriyal DNKsida mozaik kasallik mutatsiyasini tashishi:

Mitoxondriyal genlar faqat onadan o'tadi, shuning uchun oiladagi barcha bolalar mutatsiyani onadan oladi. Onada mutatsiya barcha hujayralarda emas, balki ma'lum miqdorda aniqlanganda bu holat "heteroplazmiya" deb ataladi. Mitoxondriyal kasalliklarda heteroplazmiya mavjud bo'lgan hollarda klinik kechish shaxslar orasida juda o'zgaruvchan bo'lishi mumkin. Har bir shaxsda normal va mutant mtDNA aralash holda mavjud bo'ladi. Qondan olingan miqdorlar barcha to'qimalarni to'liq ifodalay olmaydi. Shu sababli qonda aniqlangan miqdorlar bilan mos kelmaydigan klinik ifoda o'zgaruvchanligi (klinik variabilite) kuzatilishi mumkin. Xuddi shu holat embrionlar uchun ham amal qiladi. Tekshirilgan hujayralarda aniqlangan mutatsiya miqdorining past bo'lishi xavfni kamaytiradi, ammo aniq klinik izoh berish har doim ham mumkin emas. Ba'zan variant miqdori yuqori bo'lsa-da, klinik belgilarning rivojlanmasligi mumkin. Sizga tavsiya etiladigan PGT-M tadqiqotining maqsadi — mutant mtDNA miqdori past bo'lgan embrionni tanlash orqali xavfni kamaytirishdir. Biroq xavfni to'liq bartaraf etish mumkin emas. Ushbu yo'nalishda ilmiy adabiyotlarda ma'lumotlar tobora ortib bormoqda.

RIZA SHAKLLARI

1- Genetik Test Riza Shakli

(Bemor tomonidan to'ldirilishi kerak.)

"Genetik test haqida ma'lumot shaklini o'qib chiqdim. Menga test haqida og'zaki ma'lumot berildi, savollarimga javob berildi va yozma ma'lumotni o'qib chiqishim uchun yetarli vaqt ajratildi. Testning maqsadi, natijalari, ishonchligi, hisobot berish muddati va shaxsiy ma'lumotlarimning qayta ishlash jarayonlarini tushundim." Hurmatli Bemorimiz; yuqoridagi bayonotga ko'ra, materialingiz ustida genetik testning ma'lumot shaklida ko'rsatilgan shartlarda o'tkazilishiga rozilik bildirayotgan bo'lsangiz, quyidagi bo'sh joyga:

"TESTNING O'TKAZILISHIGA ROZIMAN" deb yozing.

(Biotibbiyot Shartnomasining 5-moddasi, Konstitutsiyaning 17-moddasi va Bemor Huquqlari Nizomining 5-moddasiga ko'ra, sog'liq sohasida har qanday aralashuv, ma'lumotga asoslangan rozilik olingandan keyin amalga oshirilishi mumkin. Agar rozilik bildirmasangiz, testi amalga oshira olmaymiz.)

2- Tibbiy Zarurat Bo'lsa Qo'shimcha Test Rozilik Formi

(Bemor tomonidan to'ldirilishi kerak.)

Hurmatli Bemorimiz, ma'lumot berish formasida tushuntirilganidek, genetik tadqiqotlarda tashxis qo'yish uchun tibbiy zarurat bo'lsa, tashxisga yordam berishi mumkin bo'lgan qo'shimcha testlar o'tkazilishi yoki keltirilganlardan boshqa bir testning o'tkazilishi jarayon davomida baholanishi mumkin.

Bundan tashqari, murojaat qilishingizga sabab bo'lgan belgilar bilan birga testlar natijasida paydo bo'ladigan ikkilamchi belgilar tibbiy zarurat bo'lgan holda hisobot qilinadi. Agar buni qabul qilsangiz, iltimos, quyidagi katakchalardan "Qabul qilaman" deb yozilganini belgilang. Qo'shimcha testlarni o'tkazishni qabul qilmasangiz, quyidagi katakchalardan "Qabul qilmayman" deb yozilganini belgilang. Taklif qilingan qo'shimcha testlarni qildirmasligingiz holatida tashxis muvaffaqiyati kamayishi mumkinligini bildirmoqchimiz. Qo'shimcha testlar pullik bo'lsa, jamoamiz sizni xabardor qiladi.

☐ Qabul qilaman. ☐ Qabul qilmayman.

3- Ilmiy Tadqiqot Rozilik Formasi

(Bemor tomonidan to'ldirilishi lozim.)

Hurmatli Bemorimiz; Intergen Genetik Kasalliklarni Baholash Markazi sifatida jamoat salomatligini himoya qilish va rivojlantirish maqsadida qo'limizdagi sog'liq va genetik ma'lumotlarni anonimlashtirib ilmiy tadqiqotlar o'tkazishimiz mumkin. Bu tadqiqotlarda shaxsiy hayotning maxfiyligini va shaxsiy ma'lumotlarning himoyasini ta'minlash uchun barcha zaruriy ma'muriy va texnik choralarni ko'ramiz. Ushbu shartlar ostida, biz bilan baham ko'rgan ma'lumotlaringizning ilmiy tadqiqotlarda qo'llanishiga roziligingizni quyidagi katakchalardan birini belgilab ko'rsating:

☐ Rozilik bildiraman. ☐ Rozilik bildirmayman.

4- Test Natijalarini Yuborish Rozilik Formasi

(Bemor tomonidan to'ldirilishi lozim.)

Hurmatli Bemorimiz; Test natijalarini sizga yetkazishda foydalanilishini istagan usulni belgilab qo'ying. Ma'lumotlarda o'zgarish bo'lsa, iloji boricha tezroq bizga xabar bering. Hisobotingizni doktoringiz yoki yo'llagan tashkilot bilan bo'lishishni istamasangiz, quyida ko'rsating.

Serverlari chet elda bo'lgan Whatsapp, Gmail va shunga o'xshash xorijiy dasturlar orqali biz bilan bog'langanda, shaxsiy ma'lumotlaringizni qayta ishlash jarayoni haqida sizni xabardor qilish uchun quyidagi ma'lumotlarni taqdim etamiz. Markazimizga xorijiy dasturlar orqali xabar yoki elektron pochta yuborilganda, ushbu xabar yoki pochta orqali olinishi mumkin bo'lgan shaxsiy, aloqa, sog'liq, genetik kabi barcha umumiy va o'ziga xos shaxsiy ma'lumotlarni maxfiylik majburiyati ostidagi sog'liq muassasasi sifatida himoya qilamiz va huquqiy zarurat bo'lmasa, uchinchi shaxslar bilan bo'lishmaymiz. Biroq, ushbu dasturlar orqali xabar yoki elektron pochta yuborilishi, nafaqat Markazimiz bilan, balki dasturni ishlab chiqqan mamlakatdagi savdo kompaniyasi bilan ham xabar yoki pochta mazmunidagi umumiy va o'ziga xos shaxsiy ma'lumotlarning bo'lishishini, ya'ni ma'lumotlaringizning chet elga o'tkazilishini anglatadi. Bu holda dasturlar tomonidan olingan ma'lumotlarning maxfiyligi Markazimiz nazoratida bo'lmaydi.

☐ Telefonimga xabar almashish dasturi orqali yuborilsin. Foydalaniladigan dastur: ☐ Whatsapp ☐ Telegram ☐ Boshqa:

Test hisobotining yuboriladigan telefon:

(Yurtdoshi bo'lgan xabar almashish dasturlarida ma'lumotlar chet elga o'tishi mumkin.)

☐ Elektron pochta manzilinga yuborilsin. Elektron pochta manzili:

(Yurtdoshi bo'lgan elektron pochta ma'lumotlar chet elga o'tishi mumkin.)

Test natijalarimning siz ko'rsatgan, sizni bizga yuborgan doktor yoki tashkilotga yuborilishini va tibbiy natijalarimning doktorim bilan bo'lishilishini tasdiqlaysizmi?

☐ Rozilik bildiraman. ☐ Rozilik bildirmayman.

Test natijalarimning quyidagi shaxslar bilan bo'lishilishini tasdiqlayman:

Ismi Familiyasi:

Qarindoshlik Holati:

BEMOR

Ism-familiya:

Sana:

Imzo:

Yuqoridagi ma'lumot berish (xabardor qilish) formasi hamda ochiq rozilik formasi Intergen va Bemor o'rtasida, Intergen tomonidan ko'rsatiladigan xizmatning shartlari va qoidalarini belgilash, bemorni bu haqda xabardor qilib uning roziligini olish maqsadida imzolangan.

INTERGEN NOMIDAN

Ism-familiya:

Sana:

Imzo: