

LM-LD-FR-051

MİKROBİYOTA (METAGENOM) TESTİ HASTA BİLGİLENDİRME VE ONAM
FORMU

BİLGİLENDİRME

Bağırsak mikrobiyomunuzu oluşturan bakterilerin genomunun tespit edilmesi için sizden dışkı örneği alınacaktır. Bu örnekte bulunan bakterilerin DNA'sı izole edildikten sonra yeni nesil dizileme yöntemleriyle analiz edilecektir. Bu analiz sonucunda, hangi bakterilerin ne oranda bulunduğu ortaya konulacak, toplum ortalaması verileri ve literatür bulgularına göre yorumlanacaktır.

GİZLİLİK

Yasalarca sizin kişisel bilgileriniz ve gizliliğiniz korunacaktır.

ONAM

Rızanız alındıktan sonra, mikrobiyota (metagenom) testi sonuçlarını klinik tedavi süreçlerinde ve hastalık tanısında daha iyi bir çıkarım yapmak için kullanılacaktır. Bu durum gelecekte birçok hastalığın tedavisine yön vermede yarar sağlayabilme potansiyeline sahiptir. Size ait verilerin toplanması, depolanması, işlenmesi kişisel verilerin korunması hakkındaki kanun hükmüne göre yapılacaktır. Veriler eğer bir dergide yayınlanacaksa, yine ilgili kanun hükümlerine göre davranılacaktır. Mikrobiyota (metagenom) testi sonuçlarınızı ve elde kalan örneğinizin kullanımını onaylamanız ya da onaylamamanız size sunulan servisin kalitesini değiştirmeyecek, aynı yüksek kalitede hizmet verilecektir.

KULLANIM ONAYI

Benim kişisel mikrobiyota (metagenom) testi sonucumun bir araştırma için kullanımını

Kabul ediyorum.

Kabul etmiyorum.

(Eğer işaretleme yapmazsanız tahmini olarak kabul etmiş sayılacaksınız.)

SZAOMICS Biyoteknoloji Araştırma ve Geliştirme tarafından genom, transkriptom, metagenom, metabolom, lipidom ve proteom kapsamında gerçekleştirilecek olan multiomiks çalışmasına hiçbir baskı ve zorlama olmaksızın gönüllü olarak katılmayı kabul ediyorum.

Mikrobiyota (metagenom)Testi için yazılmış bilgilendirmeyi okudum, sorularımı ve endişelerimi doktora iletip tatmin edici cevaplar aldım. Doktorum ile yaptığım konuşma sonucu aynı zamanda mikrobiyota (metagenom)testi işlemi hakkında bilgi edindim ve genetik dizileme işlemi ile bilgi alabilmek için kiminle iletişime geçebileceğimi öğrendim.

Bu metnin imzalı bir kopyasını aldım.

	Adı-Soyadı	Yaş ve Cinsiyet	Adres (varsa telefon ve/veya faks numarası)	İmza	Tarih
Gönüllü					
Velayet ya da vesayet altında bulunanlar için; Veli/Yasal Vasi					

Ben, aşağıda imzası olan, gerekli konuşmayı ve bilgilendirmeyi tamamıyla yukarıda ismi geçen hasta ile gerçekleştirdim ve bu açıklama formunun kopyasını imza ve tarih barındıracak şekilde şahsına sağladım.

	Adı-Soyadı	Görevi	İmza	Tarih
Açıklamaları Yapan Araştırmacı-Hekim				
Onam Alma İşlemine Başından Sonuna Kadar Tanıklık Eden Kuruluş Görevlisi				