

HASTA BİLGİLERİ BARKOD	ADI SOYADI	ÖRNEK ALIM TARİHİ	...../...../20.....
	DOĞUM TARİHİ	SAATİ	Saat: <input type="checkbox"/> KADIN <input type="checkbox"/> ERKEK
	TELEFON (GSM)	CİNSİYET	
	GEBELİK HAFTASI	ÖRNEK TÜRÜ	<input type="checkbox"/> Periferik kan <input type="checkbox"/> Amniyotik sıvı <input type="checkbox"/> Abort materyali <input type="checkbox"/> Koryon vilüs (CVS) <input type="checkbox"/> Kordosentez <input type="checkbox"/> Cilt biyopsi <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> .....
ADRES:			
E-POSTA:	HASTA YA DA VELAYET SAHİBİNİN E-POSTA ADRESİ OKUNAKLI OLARAK YAZILMALIDIR. RAPOR YAZACAĞINIZ E-POSTA ADRESİNE İLETİLECEKTİR.		
GÖNDEREN HEKİM KAŞE - İMZA	ADI SOYADI	KURUM	
	TELEFON	E-POSTA	
KLİNİK ENDİKASYON / BULGULAR AİLE ÖYKÜSÜ			

Kendim ve/veya ailemdeki bireyler için hekimim tarafından istenen genetik testlerle ilişkili yapılacak olan laboratuvar tetkikleri, test çözünürlüğü, teknik özellikleri ve kısıtlamaları hakkında eksiksiz bilgilendirildim. Yalancı pozitif/negatif sonuç olasılıkları, testin tekrar çalışılması ve/veya tekrar analiz edilmesi gerekliliği, yeniden numune alınma ve ek numune istenme ihtimalleri, materyalin uygun olmaması, ilaç kullanımının testleri olumsuz etkileyebileceği, kişisel ve hücrel faktörler ya da laboratuvar kaynaklı kültür başarısızlığı ve sonuç verilememesi, sonuç süresi gecikmesi gibi nadirde olsa ortaya çıkabilecek durumlar tarafıma anlatıldı. Örneğimin yönetmelige uygun saklanacağına yönelik bilgilendirildim. Yazıdaki tıbbi terimler açıklanarak soru sormak ve karar vermek için yeterli süre tanındı. Bu yazıyı okudum (veya sorumlu tarafından bana okundu) ve anladım. Testin güvenilirliğini arttırmak amacıyla laboratuvar tarafından gerek görülecek ek testlerin yapılmasına, testi isteyen hekim, rapor teslimi için yetkilendirdiğim kişi ile paylaşılmasına izin veriyorum.

Yasalarda öngörüldüğü şekilde sizin kişisel bilgileriniz ve gizliliğiniz korunacaktır. Labgen, kanun ve diğer yasal düzenlemelerdeki istisnalar saklı kalmak kaydıyla ve kamuya açık hale gelmiş bilgiler hariç olmak üzere hizmet süresince öğrenilmiş ya da geliştirilmiş olan hastaya ait özel bilgileri, test ve analiz sonuçlarını ve yorumları kesinlikle gizli tutmayı, üçüncü şahıslarla paylaşmamayı taahhüt eder. Ancak, bu gizliliği konu olan hususlar, yetkili kurum tarafından yerine getirilen denetimler, idari soruşturma ve mahkemeler gibi resmi süreçlere konu olması ya da bu süreçlerde talep edilmesi halinde ve yasal bir engelleme olmadığı takdirde resmi otorite ile ilgili hususta hastaya bilgi vermesizin paylaşılabilir.

İlgili mevzuatta ve bu belgede belirtilen amaçlar doğrultusunda elde edilen ve işlenen kişisel verilerimin, Acıbadem tarafından Acıbadem Grubu'na dahil olan şirketler ile yetki verdikleri temsilciler, danışmanlık aldığımız üçüncü kişilerde dahil olmak üzere sunulan hizmetleri geliştirmek amacıyla veya yürütmek amacıyla işbirliği yaptıkları iş ortakları ve diğer üçüncü kişilerle paylaşabileceği; Acıbadem'e ait fiziki arşivler ve/veya bilişim sistemlerinde, hem dijital ortamda hem de fiziki ortamda muhafaza altında tutulabileceği konusunda, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. maddesi kapsamında ilgili kişi olarak haklarım olduğu konusunda bilgilendirildim.

Örneğim, sonuçlarım ve bilgilerimin kimliğim anonimleştirilerek eğitim, bilimsel araştırma, test doğrulama amacıyla da kullanılmasına izin veriyorum.

Kabul Ediyorum  Kabul Etmiyorum

Bu bilgiler ışığında bende/doğacak olan çocuğumda/çocuğumda .....(endikasyon) hastalığını belirlemek amacıyla istenen testin yapılması istediğimin, genetik tanı ile ilgili konulardaki sorumlulukların bana ait olduğunun bilincinde olduğumun, merkeze bu konuda hür iradem ile tam izin, yetki ve onay verdiğimin ve yukarıda belirtilen hususları tam olarak anladığımı beyan ederim.

Yapılacak İşlem:		
HASTA/VELİSİ (Ad-Soyad/İmza/Tarih)	ŞAHİT (Ad-Soyad/İmza/Tarih)	HEKİM (Ad-Soyad/İmza/Tarih)

Rapor teslim tercihi için yetkilendirme isteğinizi el yazınızla belirtmeniz gerekmektedir.

Sonuçla ilgili Bilgi Alma Yetkisi:

### KARYOTİP ve HIZLI ANÖPLOİDİ ( QF PCR/ FISH) ANALİZLERİ

Test Kodu	Test Adı
<input type="checkbox"/> C8392391	Karyotipleme (Kromozom Analizi); Abort Materyali + Maternal Kontaminasyon
<input type="checkbox"/> C8390788	Karyotipleme (Kromozom Analizi); Amniyon Sıvısı+Hızlı Anöploid Analizi (X,Y, 13, 18, 21)
<input type="checkbox"/> C8392374	Karyotipleme (Kromozom Analizi); Fetal Kan (Kord Kanı)+Hızlı Anöploid Analizi (X, Y, 13, 18, 21)
<input type="checkbox"/> C8392249	Karyotipleme, (Subtelomerik Tarama Dahil); Infertilite, Kötü obstetrik Öykü Paneli
<input type="checkbox"/> C8390715	Karyotipleme (Kromozom Analizi); Koryon Villus Örneği (CVS)+Hızlı Anöploid Analizi (X, Y, 13, 18, 21)
<input type="checkbox"/> C8390703	Karyotipleme (Kromozom Analizi); Periferik Kan

### MİKROARRAY (Moleküler Karyotipleme) ANALİZİ

Test Kodu	Test Adı	
<input type="checkbox"/> C8392124	Abort Materyali_Mikroarray + Kromozom Analizi + Maternal Kontaminasyon	
<input type="checkbox"/> C8392275	Amniyon Sıvısı_Prenatal Mikroarray + Kromozom Analizi + Hızlı Anöploid Analizi	Hızlı anöploid analizi (QF-PCR), uzun süreli hücre-doku kültürü ve kromozom analizi dahildir
<input type="checkbox"/> C8392100	Amniyon Sıvısı_Prenatal Mikroarray TRIO, Anne-Baba-Çocuk + Kromozom Analizi + Hızlı Anöploid Analizi	Anne-baba-fetal analiz birlikte yapılır. Anne ve babaya ait tam kan EDTA ve heparinli örnek gereklidir. Hızlı anöploid analizi (QF-PCR), uzun süreli hücre-doku kültürü ve kromozom analizi dahildir
<input type="checkbox"/> C8392274	CVS_Prenatal Mikroarray + Kromozom Analizi + Hızlı Anöploid Analizi	Hızlı anöploid analizi (QF-PCR), uzun süreli hücre-doku kültürü ve kromozom analizi dahildir.
<input type="checkbox"/> C8392163	CVS_Prenatal Mikroarray TRIO, Anne-Baba-Çocuk + Kromozom Analizi + Hızlı Anöploid Analizi	Anne-baba-fetal analiz birlikte yapılır. Anne ve babaya ait tam kan EDTA ve heparinli örnek gereklidir. Hızlı anöploid analizi (QF-PCR), uzun süreli hücre-doku kültürü ve kromozom analizi dahildir
<input type="checkbox"/> C8392409	Fetal Kan (Kord Kanı)_Prenatal Mikroarray + Kromozom Analizi + Hızlı Anöploid Analizi	Hızlı anöploid analizi (QF-PCR), uzun süreli hücre-doku kültürü ve kromozom analizi dahildir
<input type="checkbox"/> C8392278	Mikroarray, Prenatal Array, Anne- Baba	

## FISH ANALİZLERİ

Test Kodu	Test Adı
<input type="checkbox"/> C8392750	FISH_DiGeorge 22q11.2 (HIRA, TUPLE1) Mikrodelesyon Sendromu
<input type="checkbox"/> C8392753	FISH_DiGeorge Mikrodelesyon Sendromu Geniş Panel (10p14 + HIRA+ TBX1 + N25)
<input type="checkbox"/> C8392164	FISH_Monozomi, Trizomi X
<input type="checkbox"/> C8392091	FISH_Subtelomerik Prob İki Kromozom
<input type="checkbox"/> C8392090	FISH_Subtelomerik Prob Tek Kromozom
<input type="checkbox"/> C8391011	FISH_Subtelomerik Tarama (Tüm Kromozomlar)
<input type="checkbox"/> C8392076	FISH_SRY Analizi

## TROMBOFİLİ PANELLERİ

Test Kodu	Test Adı
<input type="checkbox"/> C8392661	Trombofili Paneli Faktör II, Faktör V Leiden, Faktör XIII, MTHFR 677, MTHFR 1298, PAI, Faktör V Cambridge)
<input type="checkbox"/> C8389837	Apo B Geni Genotip Analizi
<input type="checkbox"/> C8389827	Faktör II (protrombin) Polimorfizm Analizi
<input type="checkbox"/> C8391007	Faktör V Cambridge Polimorfizm Analizi
<input type="checkbox"/> C8389831	Faktör V Leiden Polimorfizm Analizi
<input type="checkbox"/> C8392006	Faktör V H1299R Polimorfizm Analizi
<input type="checkbox"/> C8389993	Faktör XIII Polimorfizm Analizi
<input type="checkbox"/> C8389841	MTHFR Geni c.C677T Polimorfizm Analizi
<input type="checkbox"/> C8389845	MTHFR Geni c.A1298C Polimorfizm Analizi
<input type="checkbox"/> C8389829	MTHFR Geni c.C677T ve c.A1298C Polimorfizm Analizi
<input type="checkbox"/> C8389839	PAI1 Geni-675 4G/5G Polimorfizmi Analizi

## MOLEKÜLER GENETİK TESTLER

Test Kodu	Test Adı
<input type="checkbox"/> C8392161	Akondroplazi Hastalığı FGFR3 Gen Analizi, Prenatal
<input type="checkbox"/> C8392159	Akondroplazi Hastalığı FGFR3 Geni Sık Görülen Mutasyon Analizi, Prenatal
<input type="checkbox"/> C8389888	Beta Talasemi HBB Gen Analizi, Prenatal
<input type="checkbox"/> C8389285	Duchenne Musküler Distrofi (DMD) Delesyon Duplikasyon Analizi, Prenatal
<input type="checkbox"/> C8389286	Frajil X FMR1 Geni CGG Üçlü Tekrar Sayısı Analizi Prenatal
<input type="checkbox"/> C8392166	Hedef Mutasyon Analizi, Prenatal, Tek Mutasyon
<input type="checkbox"/> C8389191	Kistik Fibroz CFTR Gen Analizi, Prenatal
<input type="checkbox"/> C8392216	Kistik Fibroz CFTR Geni Delesyon Duplikasyon Analizi
<input type="checkbox"/> C8392611	Kistik Fibroz Sık Görülen Mutasyon Tarama, Prenatal
<input type="checkbox"/> C8392162	Noonan Sendromu PTPN11 Gen Analizi, Prenatal
<input type="checkbox"/> C8389890	Orak Hücre (Sickle Cell) Anemisi HBB Geni p.E7V Mutasyon Analizi, Prenatal
<input type="checkbox"/> C8389287	Spinal Musküler Atrofi (SMA) Delesyon Duplikasyon Analizi Prenatal
<input type="checkbox"/> C8389410	Y kromozom Mikrodelesyon Taraması
<input type="checkbox"/>	Test isteğinizi belirtiniz:

## MOLEKÜLER PANEL TESTLER

Test Kodu	Test Adı
<input type="checkbox"/> C8392708	Kadın infertilitesi Paneli
<input type="checkbox"/> C8392737	Musküler Distrofi Paneli
<input type="checkbox"/> C8392703	Non-sendromik İşitme Kaybı Paneli
<input type="checkbox"/> C8392710	Nörodejeneratif Hastalık (Erişkin Başlangıçlı) Paneli
<input type="checkbox"/> C8392713	Oosit Maturasyon Defekt Paneli
<input type="checkbox"/> C8392744	Osteogenesis Imperfecta Paneli

## TAŞIYICILIK PANELLERİ

Test Kodu	Test Adı
<input type="checkbox"/> C8392773	İkili Taşıyıcılık Paneli ( SMA ve Kistik Fibrozis 50 Mutasyon)
<input type="checkbox"/> C8392614	Üçlü Taşıyıcılık Paneli (SMA, Frajil X ve Kistik Fibrozis 50 Mutasyon)
<input type="checkbox"/> C8392461	Taşıyıcılık Paneli (27 Gen)
<input type="checkbox"/> C8392439	Taşıyıcılık Paneli (330 gen, Frajil X, SMA, Konjenital Adrenal Hiperplazi dahil, Eş dahil)
<input type="checkbox"/> C8392774	Kistik Fibrozis (50 Mutasyon) ve Frajil X Taşıyıcılık Paneli