

## Согласие на генетическое исследование

Я, \_\_\_\_\_ (ф.и.о. полностью)  
(удостоверение личности № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_), подписываю данное согласие о том что:

1. Я осведомлена и проинформирована относительно данного генетического исследования и сознательно принимаю решение на его проведение;
2. Все мои личные данные являются конфиденциальной информацией и не могут распространяться сторонним лицам без моего письменного согласия;
3. Анализ проводится на Трисомии: в PrenaTest-1 на 21 хромосому, в PrenaTest-2 на 13, 18, 21 хромосомы, в PrenaTest-3 на 13, 18, 21 и ХУ хромосомы (**выбранное подчеркнуть**). Другие хромосомные и генетические отклонения данный анализ не выявляет;
4. Я проконсультировалась с врачом и получила от него всю исчерпывающую информацию и ответы на все интересующие меня вопросы;
5. Я согласна, что мои результаты могут быть использованы в научных целях, при условии сохранения анонимности;
6. Я осведомлена, что при получении положительного результата необходимо провести инвазивную диагностику;
7. Я осведомлена, что в 0,2 % случаев анализ может не выявить Трисомии 13,18,21 и нарушения числа хромосом ХУ. При возникновении такого случая я не буду иметь никаких претензий к медицинскому центру, где сдавала анализ.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

*При предоставлении биоматериала несовершеннолетних детей, согласие заполняется родителями*