

HASTA BİLGİLERİ BARKOD	ADI SOYADI:	ÖRNEK ALIM TARİHİ:/...../20.....
	DOĞUM TARİHİ:	SAATİ:
	TELEFON:	CİNSİYETİ:	<input type="checkbox"/> KADIN <input type="checkbox"/> ERKEK
	GEBELİK HAFTASI:	ÖRNEK TÜRÜ:	<input type="checkbox"/> Periferik Kan <input type="checkbox"/> Amniyon Sıvısı <input type="checkbox"/> Abort Materyali <input type="checkbox"/> Koryonik Villus (CVS) <input type="checkbox"/> Kordosentez <input type="checkbox"/> Cilt Biyopsisi <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/>
ADRES:	HASTA YA DA VELAYET SAHİBİNİN E-POSTA ADRESİ OKUNAKLI OLARAK YAZILMALIDIR. RAPOR YAZACAĞINIZ E-POSTA ADRESİNE İLETİLECEKTİR.		
E-POSTA:			
GÖNDEREN HEKİM KAŞE - İMZA	ADI SOYADI:	KURUM:	
	TELEFON:	E-POSTA:	
KLİNİK ENDİKASYON / BULGULAR AİLE ÖYKÜSÜ			

Yapılacak İşlem/Çalışılacak Test Bilgisi:

Kendim ve/veya ailemdaki bireyler için hekimim tarafından istenen genetik testlerle ilişkili yapılacak olan laboratuvar tetkikleri, test çözümlülüğü, 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 nadir de olsa ortaya çıkabilecek durumlar tarafıma anlatıldı. Örneğimin yönetmeliğe 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 artırmak amacıyla laboratuvar tarafından gerek görülecek ek testlerin ve daha ileri inceleme ihtiyacı veya yurt içi/yurt dışı başka laboratuvarlarla ortak çalışma yapılmasına, testi isteyen hekim, rapor teslimi için yetkilendirdiğim kişi ile paylaşılmasına izin veriyorum.

Yasalarda öngörüldüğü şekilde sizin kişisel bilgileriniz ve gizliliğiniz korunacaktır. Laboratuvarımız, 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 gizliliğe 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 vermeksizin 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 kişiler de 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 kapsamında ilgili kişi olarak haklarım olduğu konusunda bilgilendirildim.

Sonraki sayfalarda yer alan imza ve açıklama alanlarını eksiksiz doldurunuz.

Özel Acıbadem Labmed Genetik Hastalıklar Tanı ve Değerlendirme Merkezi (Ruhsat No: GHDM-SM/34.20/01)

İçerenköy Mah., Kayışdağı Cad. Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi No:32-36C Ataşehir / İstanbul

www.acıbademgenetik.com.tr • genetik@acıbadem.com • 0 216 500 47 81

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

Örneğim, sonuçlarım ve bilgilerimin kimliğimin anonimleştirilerek eğitim, bilimsel araştırma, test doğrulama için kullanılmasına izin veriyorum.

- Kabul Ediyorum Kabul Etmiyorum

Bu alana el yazınız ile "Okudum, anladım, kabul ediyorum" yazınız.

Rapor teslim tercihi için yetkilendirme isteğinizi el yazınızla belirtmeniz gerekmektedir. Sonuçlar Hakkında Bilgi Almaya Yetkili Kişi

Adı Soyadı:	Mail adresi:	Telefon:
HASTA/VELİSİ (Adı-Soyadı/İmza/Tarih)	ŞAHİT (Adı-Soyadı/İmza/Tarih)	HEKİM (Adı-Soyadı/İmza/Tarih)

KARYOTİP VE HIZLI ANÖPLOİDİ ANALİZLERİ

- C8392391 Karyotipleme (Kromozom Analizi); Abort Materyali + Maternal Kontaminasyon
- C8390788 Karyotipleme (Kromozom Analizi); Amniyon Sıvısı + Hızlı Anöploid Analizi (X,Y,13,18,21)
- C8392374 Karyotipleme (Kromozom Analizi); Fetal Kan (Kord Kanı) + Hızlı Anöploid Analizi (X,Y,13,18,21)
- C8390715 Karyotipleme (Kromozom Analizi); Koryon Villus Örneği (CVS) + Hızlı Anöploid Analizi (X,Y,13,18,21)
- C8390703 Karyotipleme (Kromozom Analizi); Periferik Kan
- C8392035 Karyotipleme (Kromozom Analizi); Solid Doku Örneği (Cilt Dokusu vs.)
- C8392249 Karyotipleme (Subtelomerik Tarama Dahil); Infertilite, Kötü Obstetrik Öykü Paneli
- C8392834 Erkek İnfertilite Paneli (Kromozom Analizi ve Y-Mikrodelesyonu)

MİKROARRAY (MOLEKÜLER KARYOTİPLEME) ANALİZLERİ

- C8392124 Abort Materyali_Mikroarray + Kromozom Analizi + Maternal Kontaminasyon Maternal Kontaminasyon analizi, uzun süreli doku-hücre kültürü ve kromozom analizi dahildir.
- C8392275 Amniyon Sıvısı_Prenatal Mikroarray + Kromozom + Hızlı Anöploid Analizi Hızlı Anöploid analizi (QF PCR), uzun süreli doku-hücre kültürü ve kromozom analizi dahildir.
- C8392100 Amniyon Sıvısı_Prenatal Mikroarray TRIO, Anne-Baba-Çocuk + Kromozom Analizi + Hızlı Anöploid Analizi Anne-baba-fetal analiz birlikte yapılır. Anne-babaya ait tam kan EDTA ve Heparinli örnek gereklidir. Hızlı Anöploid analizi (QF PCR), uzun süreli doku-hücre kültürü ve kromozom analizi dahildir.
- C8392274 CVS_Prenatal Mikroarray + Kromozom Analizi + Hızlı Anöploid Analizi Hızlı Anöploid analizi (QF PCR), uzun süreli doku-hücre kültürü ve kromozom analizi dahildir.
- C8392163 CVS_Prenatal Mikroarray TRIO, Anne-Baba-Çocuk + Kromozom Analizi + Hızlı Anöploid Analizi Anne-baba-fetal analiz birlikte yapılır. Anne-babaya ait tam kan EDTA ve Heparinli örnek gereklidir. Hızlı Anöploid analizi (QF PCR), uzun süreli doku-hücre kültürü ve kromozom analizi dahildir.
- C8392409 Fetal (Kord) Kan Prenatal Mikroarray + Kromozom + Hızlı Anöploid Analizi Hızlı Anöploid analizi (QF PCR), uzun süreli doku-hücre kültürü ve kromozom analizi dahildir.
- C8392714 Mikroarray, Segregasyon Analizi (Anne-Baba) Anne-baba çalışmasını kapsar. Anne-babaya ait tam kan EDTA örnek gereklidir.

Özel Acibadem Labmed Genetik Hastalıklar Tanı ve Değerlendirme Merkezi (Ruhsat No: GHDM-SM/34.20/01)

İçerenköy Mah., Kayışdağı Cad. Acibadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi No:32-36C Ataşehir / İstanbul

www.acibademgenetik.com.tr • genetik@acibadem.com • 0 216 500 47 81

FISH ANALİZLERİ

<input type="checkbox"/> C8392750	FISH_DiGeorge 22q11.2 (HIRA, TUPLE1) Mikrodelesyon Sendromu	<input type="checkbox"/> C8392076	FISH_SRY Analizi
<input type="checkbox"/> C8392751	FISH_DiGeorge 22q11.2 (N25) Mikrodelesyon Sendromu	<input type="checkbox"/> C8392091	FISH_Subtelomerik Prob İki Kromozom
<input type="checkbox"/> C8392752	FISH_DiGeorge 22q11.2 (TBX1) Mikrodelesyon Sendrom	<input type="checkbox"/> C8392090	FISH_Subtelomerik Prob Tek Kromozom
<input type="checkbox"/> C8392753	FISH_DiGeorge Mikrodelesyon Sendromu Geniş Panel (10p14, HIRA, TBX1, N25)	<input type="checkbox"/> C8391011	FISH_Subtelomerik Tarama (Tüm Kromozomlar)

TROMBOFİLİ PANELLERİ

<input type="checkbox"/> C8392661	Trombofil Paneli: FII G20210A, FV Leiden, FXIII V34L, MTHFR 677, MTHFR 1298, PAI, FV Cambridge		
<input type="checkbox"/> C8389827	Faktör II (protrombin) Polimorfizmi	<input type="checkbox"/> C8389841	MTHFR Geni c.C677T Polimorfizm Analizi
<input type="checkbox"/> C8389831	Faktör V Leiden Polimorfizmi	<input type="checkbox"/> C8389845	MTHFR Geni c.A1298C Polimorfizm Analizi
<input type="checkbox"/> C8391007	Faktör V Cambridge Polimorfizm Analizi	<input type="checkbox"/> C8389829	MTHFR Geni c.C677T ve c.A1298C Polimorfizmleri
<input type="checkbox"/> C8389993	Faktör XIII Polimorfizm Analizi	<input type="checkbox"/> C8389839	PAI-1 Geni -675 4G / 5G Polimorfizmi Analizi
<input type="checkbox"/> C8389837	Apo B Geni Genotip Analizi		

MOLEKÜLER GENETİK TESTLER

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

MOLEKÜLER PANEL TESTLER

<input type="checkbox"/> C8392707	Erkek İnfertilitesi Gen Paneli	<input type="checkbox"/> C8392710	Nörodejeneratif Hastalık (Erişkin Başlangıçlı) Paneli
<input type="checkbox"/> C8392708	Kadın İnfertilitesi Paneli	<input type="checkbox"/> C8392713	Oosit Maturasyon Defekt Paneli
<input type="checkbox"/> C8392737	Müsküler Distrofi Paneli	<input type="checkbox"/> C8392744	Osteogenesis Imperfecta Paneli
<input type="checkbox"/> C8392463	Gen Paneli		
	*Bu test ile herhangi bir sendrom için panel çalışması yapılmaktadır. Laboratuvar ile temasa geçiniz.		

TAŞIYICILIK PANELLERİ

<input type="checkbox"/> C8392773	İkili Taşıyıcılık Paneli (SMA ve Kistik Fibrozis 50 Mutasyon)	<input type="checkbox"/> C8392677	WES Taşıyıcılık Plus_Eş Dahil_SMA, DMD, Frajil X
<input type="checkbox"/> C8392774	Kistik Fibrozis (50 Mutasyon) ve Frajil X Taşıyıcılık Paneli	<input type="checkbox"/> C8392864	Taşıyıcılık Testi, 2000 Gen (Frajil X ve SMA dahil)
<input type="checkbox"/> C8392947	Beşli Taşıyıcılık Paneli (SMA, HBB, DMD, FRAX, CFTR)	<input type="checkbox"/> C8392942	Taşıyıcılık Testi-Tek Birey, 2000 Gen (Frajil X ve SMA)
<input type="checkbox"/> C8392799	Talasemi Taşıyıcılık Paneli		

DİĞER TEST TALEPLERİ

Tablolarda olmayan test taleplerinizi bu alana yazabilirsiniz.