

INFORMOVANÝ SOUHLAS VYŠETŘOVANÉ/HO (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE) S GENETICKOU ANALÝZOU

A. OSOBNÍ DATA

PŘÍJMENÍ A JMÉNO

ČÍSLO POJIŠTĚNCE / RODNÉ ČÍSLO

B. ÚČEL

 Vyšetření genetických predispozic ke kardiovaskulárním, metabolickým, nádorovým, autoimunitním, neurologickým a dalším závažným onemocněním

 1. *Základní sada*

 2. *Rozšířená sada*
 Vyšetření sportovních predispozic
 Laktózová intolerance
 Fruktózová intolerance
 Alfa -1- antitrypsin – dědičný emfyzém, CHOPN, jaterní cirhóza
 Apolipoprotein B100 – familiární hypercholesterolémie
 Apolipoprotein E – Alzheimerova choroba, hypercholesterolémie, hyperlipoproteinémie

C. VÝSLEDKY

Výsledky genetické analýzy mi budou zaslány elektronicky, poštou nebo si je mohu osobně vyzvednout na adrese pracoviště GENvia, s.r.o. Souhlasím s anonymním využitím výsledků analýzy k vědeckým účelům.

D. ARCHIVACE

Pokud to bude možné, bude můj vzorek DNA skladován pro další analýzu, která může být provedena pouze s mým aktuálně uděleným informovaným souhlasem.

E. GDPR A IDENTIFIKACE VZORKU

Souhlasím, aby společnost GENvia, s.r.o. využila mnou poskytnuté osobní a zdravotní údaje pro interní evidenci a správné stanovení výsledků výše uvedené analýzy, včetně následné interpretace. Při shromažďování a zpracování osobních údajů bude dodrženo Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů. Souhlasím s využitím mého křestního jména a prvního písmene příjmení (např. Jan N. nebo Eva K.) k identifikaci a porovnání výsledků analýz.



GENETICKÉ PRACOVISŤE

GENvia, s.r.o.
LABORATOŘ LÉKAŘSKÉ GENETIKY

Sýkovecká 276/54, 198 00 Praha 9

Tel.: 266 315 592, 773 669 442, web: www.genvia.cz

F. ROZSAH

Byl/a jsem seznámen/a jasně a srozumitelně se způsobem provedení a následným předáním výsledku genetické analýzy. Zároveň jsem měl/a možnost projednat veškeré nejasnosti a pochyby se zástupci společnosti GENvia, s.r.o. Souhlasím s dalším zpracováním biologického vzorku z mého těla za účelem provedení genetické analýzy. Současně potvrzuji, že biologický vzorek byl odebrán dle postupu pro odběr vzorku a řádně označen. Souhlasím a potvrzuji svým podpisem, že jsem si řádně přečetl/a výše uvedený text a všemu plně porozuměl/a. Společnost GENvia, s.r.o. odmítá jakoukoli odpovědnost za škody přímé či nepřímé, které by mohly vyplynout z výsledku genetické analýzy.

G. PODPIS

PODPIS VYŠETŘOVANÉ OSOBY (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE)

DATUM