

**Информированное согласие  
на проведение генетического исследования «Наследственные опухолевые синдромы (рак груди и яичников, эндометрия, синдром Линча, синдром Коуден, гены BRCA1, BRCA2, MLH1, MSH2, MSH6, PSM2, PTEN, STK11, BR1P1, RAD51C, RAD51D, PALB2)»**

Прежде, чем Вы решили провести генетическое исследование в ООО «Лаборатории ЦИР», пожалуйста, внимательно прочтите содержание следующих пунктов:

1. «Биоматериал» - это образец биологического материала, используемый для проведения генетического исследования;
2. «Обследуемый» - это человек, чей биоматериал предоставлен для получения информации об индивидуальных особенностях его наследственной информации;
3. Цель генетического исследования, проводимого ООО «Лаборатории ЦИР», заключается в определении особенностей наследственной информации обследуемого и прогнозировании риска развития определенных заболеваний и состояний. Заключение по результатам проведенного генетического исследования составляется на основе современных знаний в области медицинской генетики и медицинской науки в целом. При этом следует отметить, что возможно существование дополнительных, пока ещё до конца не изученных, факторов, влияющих на проявление того или иного заболевания.
4. Все личные данные, касающиеся Вас и Ваших родственников, также как и результаты генетического исследования, проводимые ООО «Лаборатории ЦИР», строго конфиденциальны и не могут быть переданы другим лицам иначе, как с Вашего согласия. Вы можете отозвать своё согласие по одному или всем нижеприведённым пунктам в любое время без объяснения дополнительных причин.  
На основании вышеизложенного,

Я (ФИО) \_\_\_\_\_

Выражаю своё согласие на проведение генетического исследования

\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

а также согласен(сна) на то, что:	ДА	НЕТ
образец биоматериала, полученный в целях проведения генетического исследования по усмотрению ООО «Лаборатории ЦИР» может быть сохранен и использован для контроля (валидации) и других целей ООО «Лаборатории ЦИР» и его партнерских организаций, в частности, без разглашения моих персональных данных, биоматериал может быть использован для проведения дополнительного генетического тестирования, а также для статистических, популяционных и научных исследований.		
При необходимости результаты исследований могут быть использованы в медико-генетическом консультировании или генетическом обследовании других членов моей семьи.		
При необходимости результаты исследований могут быть запрошены моим лечащим врачом и выданы ему для проведения моего дальнейшего наблюдения и обследования.		
В случае необходимости сотрудник ООО «Лаборатории ЦИР» может связаться со мной, используя мою контактную информацию.		

Я проинформирован(а), что проводимое генетическое исследование имеет свои ограничения и не всегда даёт возможность выявить все присутствующие нарушения наследственного материала.  
Подписывая данную форму, я подтверждаю, что даю своё согласие добровольно, обладая достаточной информацией, и что у меня была возможность задать все вопросы, которые могли у меня возникнуть, в отношении предстоящего генетического исследования.

**Дата:** «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.      **Подпись клиента:** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

ФИО сотрудника ООО «Лаборатории ЦИР», при котором подписывается данное информированное согласие:

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_