



INFORMOVANÝ SOUHLAS VYŠETŘOVANÉHO/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S GENTICKÝM LABORATORNÍM VYŠETŘENÍM A S POSKYTNUTÍM A ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH

ZÁSTUPNÝ SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH/CITLIVÝCH ÚDAJŮ

Jestliže nezletilá osoba není podle zákona způsobilá k udělení souhlasu se zpracováním údajů a provedení genetického laboratorního vyšetření, není možné její osobní/citlivé údaje zpracovávat bez povolení jejího zákonného zástupce/úřední osoby/zákonom oprávněné osoby nebo orgánu. Pokud dospělá osoba není podle zákona schopna dát souhlas se zpracováním osobních údajů a provedením genetického laboratorního vyšetření z důvodu duševního postižení/onemocnění nebo podobných důvodů, je možné podle zákona zpracovat osobních údajů podle souhlasu zákonného zástupce/příslušného orgánu/osoby/instituce. Zástupný souhlas, který je možné kdykoliv písemnou formou odvolat.

PROHLÁŠENÍ VYŠETŘOVANÉ OSOBY/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Prohlašuji, že mi bylo poskytnuto poučení o genetickém laboratorním vyšetření. Byl mi jasně a srozumitelně vysvětlen účel, povaha, následky, rizika, alternativy navrhovaných postupů, rizika odmítnutí a přínosy genetického laboratorního vyšetření. Jsem si vědom/a, že výsledky mé genetické analýzy mohou být pro mě stresující. Poučení mi bylo podáno ohleduplně, srozumitelně, bez nátlaku, s možností a dostatkem času pro rozhodnutí. Před podpisem tohoto informovaného souhlasu mi bylo umožněno pokládat doplňující otázky, a to osobní, telefonickou či elektronickou cestou. Prohlašuji, že jsem nezamlčel/a žádné skutečnosti, které by mohly mít vliv na volbu a provedení genetického laboratorního vyšetření, nebo by mohly ohrozit jiné osoby. Na základě tohoto poučení prohlašuji, že uděluji souhlas s odběrem vzorků DNA a s jejich genetickým laboratorním vyšetřením pro účely specifikované v objednávce.

NALOŽENÍ SE VZORKEM DNA PO UKONČENÍ GENETICKÉHO LABORATORNÍHO VYŠETŘENÍ:

- Pokud to bude možné, bude můj vzorek (vzorky) skladován pro další analýzu provedenou k mému prospěchu a prospěchu mé rodiny, ale vždy budu před dalším vyšetřením poučen/a a nově navrhovaná genetická laboratorní vyšetření budou provedena až s mým aktuálním informovaným souhlasem.
- Můj vzorek (vzorky) bude po provedení genetického laboratorního vyšetření zlikvidován s tím rizikem, že nebude již možné v budoucnosti výsledek vyšetření v případě potřeby znovu ověřit a pro další genetické testování bude nutný nový odběr materiálu.

PODPIS VYŠETŘOVANÝCH OSOB:

Jméno	Příjmení	Podpis (v případě nezletilosti podepisuje zákonný zástupce)	Celé jméno a vztah zákonného zástupce k nezletilé vyšetřované osobě

Místo	Datum

Poskytovatel genetického laboratorního vyšetření, se jakožto správce osobních údajů, které mu budou na základě poskytované péče poskytnuty, zavazuje, že bude tyto osobní údaje zpracovávat v souladu s právními předpisy, především se zákonem č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), zákonem č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách a Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679. „Informace související se zpracováním osobních údajů klienta ze strany GHC GENETICS s.r.o. jsou dostupné na webových stránkách www.ghcgenetics.cz.”

GHC GENETICS s.r.o., GHC GENETICS s.r.o., V Holešovičkách 1156/29, 182 00 Praha 8, IČ: 28188535,

Bezplatná linka +420 800 390 390,

info@ghcgenetics.cz, www.ghcgenetics.cz

Společnost je certifikována dle ČSN EN ISO 9001:2015, ČSN EN ISO/IEC 27001:2006.

Laboratoř GHC GENETICS je akreditována dle ČSN EN ISO 15189:2013 pod číslem 8124.





POUKAZ NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ OTCOVSTVÍ A PŘÍBUZNOSTI

OBJEDNÁVAJÍCÍ (nemusí být totožný s účastníkem testu)

Jméno a příjmení:

Adresa, PSČ:

Email:

Telefon:

Prohlašuji že údaje uvedené na tomto poukazu jsou pravdivé, a že vzorky biologického materiálu byly odebrány níže uvedeným osobám

podpis:

Číslo objednávky:

TYP DNA TESTU

		Odběr	Výsledek	Cena	
<input type="checkbox"/>	PapaGen	Zjištění genetického profilu pro určení otcovství (otec-dítě, popř. otec-dítě-matka)	K, B	10 dní	4000,-
<input type="checkbox"/>	PapaGen do 48 hodin	Expresní zjištění genetického profilu pro určení otcovství (otec-dítě, popř. otec-dítě-matka)	K, B	2 dny	6000,-
<input type="checkbox"/>	PapaGen do 24 hodin	Expresní zjištění genetického profilu pro určení otcovství (otec-dítě, popř. otec-dítě-matka)	K, B	1 den	7000,-
<input type="checkbox"/>	MamaGen	Expresní zjištění genetického profilu pro určení mateřství (matka-dítě)	K, B	10 dní	4000,-

Příplatek za každou další testovanou osobu (další pravděpodobný otec, další dítě či matka)

1500,-

Zkratka B: Bukální stěr Zkratka K: Periferní krev v EDTA (molekulární genetika)

VZORKY ÚČASTNÍKŮ (VYŠETŘOVANÝCH OSOB) DNA TESTU

Pravděpodobný otec

Jméno:

Rodné číslo:

Pravděpodobná matka

Jméno:

Rodné číslo:

Dítě

Chlapec

Dívka

Jméno:

Rodné číslo:

Dítě 2

Chlapec

Dívka

Jméno:

Rodné číslo:

Dítě 3

Chlapec

Dívka

Jméno:

Rodné číslo:

Poznámky:

ZPŮSOB PLATBY

V hotovosti při osobním odevzdání vzorku

Kartou online na www.ghcgenetics.cz



Bankovní převodem na účet: 1990237/0100

ZPŮSOB PŘEVZETÍ ZPRÁVY S VÝSLEDKEM

Zaslat e-mailem:

Zaslat zprávu poštou na adresu objednavatele

Osobně na klinice GHC Genetics nacházející se V Holešovičkách 1156/29, Praha 8.

Zaslat zprávu na jinou adresu: