

## TEST İSTEM FORMU

Hasta Adı Soyadı	İletişim Bilgisi
D. Tarihi / Cinsiyeti	Gönderen Merkez
T.C. Kimlik No.	Gönderen Doktor
Endikasyon	
Gebelik Haftası	

## ÖRNEK BİLGİSİ

<input type="checkbox"/> KAN .....	<input type="checkbox"/> DNA .....	<input type="checkbox"/> CVS .....	<input type="checkbox"/> DÜŞÜK .....
<input type="checkbox"/> SEMEN.....	<input type="checkbox"/> SWAP .....	<input type="checkbox"/> EMBRİYO .....	<input type="checkbox"/> FFPE .....
<input type="checkbox"/> KORD KANI.....	<input type="checkbox"/> AMNİYON SIVISI .....	<input type="checkbox"/> DİĞER .....	

## KLİNİK BİLGİ

Şikayet:

Öykü:

Kan Transfüzyonu ve Kemik İliği Nakli Öyküsü:

Bulgular:

Akrabalık:

Aile Öyküsü:

Ön Tanı:

Test Adı:

**Genetik Testler için Bilgilendirme :**

1. Semptomlar ve aile hikâyesi ile ilgili doğru bilgilerin toplanması, uygun testin seçimi ve doğru olarak yorumlanması için önemlidir. Ailede bilinen bir genetik değişiklik tanımlanmış ise (mutasyon veya kromozomal bir değişiklik) test öncesi bununla ilgili raporların laboratuvara iletilmesi gereklidir.
2. Genetik hastalıklar ve testlerin karmaşık olması nedeniyle konunun iyi anlaşılması için test öncesi ve sonrası genetik danışmanlık alınması tavsiye edilir. Yapılacak olan genetik test sadece istemi yapılan hastalık için olup sonucun normal sonuçlanması benim veya çocuklarımla tamamen sağlıklı olacağı, genetik veya genetik olmayan başka hastalıkların ortaya çıkmayacağı anlamına gelmemektedir.
3. Genetik test sonucunda negatif, pozitif veya değerlendirilemeyen sonuçlar elde edilebilir;
  - Pozitif sonuç kişinin hasta, taşıyıcı veya genetik bir hastalık için risk taşıdığı anlamına gelmektedir.
  - Negatif sonuç kişinin hasta veya taşıyıcı olmadığı anlamına gelmemektedir. Genetik hastalıkların bir kısmında çok sayıda faktör etken olabilmektedir ve bir kısmında genetik neden bilinmiyor veya test edilemiyor olabilir.
  - Değerlendirilemeyen sonuçlar; kullanılan laboratuvar yönteminin sınırlamaları, tanımlanan varyantlar hakkında yeterli bilgilerin bulunmaması veya zayıf örnek kalitesinden kaynaklanabilir.
4. Uygulanan test sadece incelenecek olan bölgeyi yöntemin sınırlamaları kapsamında taramaktadır. Bu nedenle bu bölgeler ve testin tarama sınırları dışında değişiklikleri göstermeyeceğinden bu değişikliklere bağlı hastalıklar taranmamaktadır. Özellikle prenatal tanı amaçlı yapılan çalışmalarda negatif sonuç bulunması ailenin sağlıklı çocuk sahibi olacağı anlamına gelmemektedir.
5. Tanımlanan genetik varyantlar medikal literatür ve veri tabanlarındaki güncel bilgiler doğrultusunda yorumlanmaktadır. Varyantların sınıflandırılması zaman içinde veri tabanındaki bilgilerin artmasıyla beraber değişiklik gösterebilir ve daha önce sınıflandırılmış olan bir varyant yeni veriler ışığında yeniden değerlendirildiğinde başka bir sınıfta tanımlanabilir. Bu nedenle özellikle bildirilmemiş (Class 3-VUS) varyantları taşıyan bireylerin yeni bir bilgi eklenip eklenemediğinin değerlendirmesi için laboratuvarla iletişime geçmesi önerilir.
6. Genetik test sonuçlarında kişinin hastalığı ile ilişkili olmayan bir genetik değişikliğin saptanması, başka bir aile bireyinin risk altında veya taşıyıcı olduğunun belirlenmesi, biyolojik ebeveynin farklı olması gibi beklenmedik sonuçlar ortaya çıkarabilir. Etik ve hukuki kurallar gereği test edilme amacı dışındaki veriler raporlanmaz.
7. Genetik test sonuçları güvenilirdir ancak bazı istisnai durumlarda bu güvenilirlik etkilenir ve hatalı sonuçlar ortaya çıkabilir. Bu durumlar; klinik tanının hatalı olması, yetersiz aile öyküsü, örneğin yanlış etiketlenilmesi veya kontaminasyonu, kemik iliği transplantasyonu, ve prenatal (amniyosentez, koryon villus biyopsi materyali), kord kanı ve abort materyalinde maternal hücre kontaminasyonuna bağlı hatalı sonuçların çıkması olarak tanımlanabilir.
8. Sitogenetik test için alınan örneklerde gerekli hücre veya dokunun bulunmaması, hücrelerin çoğalmaması veya kontaminasyonu sonucu sitogenetik çalışma mümkün olmayabilir. Bazı durumlarda hücrelerde üreme olmamasına karşın kromozomların kalitesinin iyi elde edilmemesi nedeniyle sitogenetik incelemeler mümkün olmayabilir. Bu durumlarda tekrar örnek alınması gerekebilir. Hatta tekrar örnek alınmasının mümkün olmadığı durumlarda çalışma tekrar edilemeyecektir.
9. Testler, test rehberinde belirtilmiş süreleri içinde çalışılmaktadır. Ancak bazı durumlarda örneğin ek incelemeler gerektirdiği takdirde bu süreler aşılabılır. Merkezimizde çalışılmayan ya da teknik sebeplerle çalışılmayan örnekler anlaşmalı laboratuvarlarımıza gönderilir. Örnek kaynaklı sebeplerden, testin tekrar edilmesi gerektiğinde ya da ilk kez kurulan testlerde belirlenen ortalama sonuç süreleri aşılabılır.
10. Genetik veriler kişiseldir ve üçüncü kişiler ile paylaşılmaz, sadece test isteminizi yapan hekiminize ön bilgilendirme yapılmaktadır. Onay vermeniz halinde nihai raporunuz isteği yapan ve sizi klinik olarak takip eden hekiminize teslim edilecektir. Bunun için aşağıda el yazısı ile onay vermeniz gereklidir.

**HASTA ONAYI :**

1. Formun arka sayfasında yer alan bilgilendirme formunu biyolojik numune verilmesinden önce okudum/ tarafıma okundu ve anladım. Yazıdaki tıbbi terimler tarafıma açıklandı, genetik testin ne amaçla yapılacağı, teknik özellikleri, pozitif negatif, değerlendirilemeyen sonuç olasılıkları, testin tekrar çalışılması veya analiz edilmesi gerekliliği, yeniden numune alma veya ek numune istenme ihtimalleri ve test sonuçlarının anlamı ve sonucun çıkması için gereken süre hakkında bilgilendirildim.
2. Test sonuçlarımla aşağıda imzası bulunan / test istemini yapan hekimimle paylaşılmasını kabul ediyorum. Test sonuçlarının önemi nedeniyle sonuçlarımla hekimler aracılığıyla rapor edileceğini ve sonuçlar için hekimimle iletişime geçmem gerektiğini kabul ediyorum.
3. Önerilen genetik testi yaptırmayı ve bu bilgilendirilmiş onam formunu imzalamayı gönüllü olarak kabul ediyorum.
4. Kendime ve/veya çocuğuma ait örneğin kimlik bilgilerim saklı tutularak test doğrulama, eğitim ve bilimsel araştırma amaçlı kullanılmasına ve saklanmasına izin veriyorum.
5. Formda verilen tüm bilgilerin doğru olduğunu kabul ediyorum, nedenini belirtmeksizin herhangi bir zamanda onayımı tamamen veya kısmen geri çekebileceğimi ve numunemin yok edilmesi ve test sonuçlarını öğrenmeme hakkına sahip olduğumu biliyorum.

*Okudum, anlatıldı, anladım, onaylıyorum.*

Hasta / Velisi İmzası / Tarih

**DOKTOR ONAYI :**

Genetik testin riskleri, faydaları ve karşılaşılabilecek sonuçlarını hastaya / velisine veya yasal vasisine açıkladım ve tüm sorularını yanıtladım.

Doktor İmzası / Tarih