

INFORMOVANÝ SOUHLAS S VYŠETŘENÍM ZA ÚČELEM URČENÍ OTCOVSTVÍ

Určení otcovství provádíme pouze při souhlasu vyšetřované osoby (u dítěte jeho zákonný zástupce) a za účasti všech vyšetřovaných uvedených osob:

Jméno vyšetřované osoby:

Číslo pojištěnce:

Adresa:

Tel:

OP (pas) č.

U dítěte prosím uveďte jméno jeho zákonného zástupce, v případě, že nemá OP č. pas je možné uvést číslo rodného listu.

Genetické laboratorní vyšetření se provádí vytvořením DNA profilu za účelem určení otcovství ze vzorku:

☐ Stěr z dutiny ústní

☐ Krev

Prohlášení vyšetřované osoby:

Prohlašuji, že mi bylo poskytnuto poučení o výše uvedeném genetickém laboratorním vyšetření. Byl mi jasně a srozumitelně vysvětlen účel a přínos genetického laboratorního vyšetření a byl mi poskytnut dostatek času a informací pro porozumění všem podstatným a potřebným údajům. Pokud jsem měl/a jakékoliv dotazy, bylo mi před popisem tohoto informovaného souhlasu umožněno probrat vše s odpovědnou osobou a měl/a jsem možnost klást doplňující otázky. Jsem si vědom/a, že výsledky genetické analýzy mohou být pro mě stresující.

Prohlašuji, že mi nebyla provedena transplantace kostní dřeně. Odebraný biologický materiál od vyšetřované osoby byl odebrán za její přítomnosti, řádně označen jménem a číslem pojištěnce výše uvedených osob.

Souhlasím, aby vzorek DNA, získaný z mých buněk byl vyšetřován za účelem určení otcovství.

Souhlasím, že po ukončení genetického laboratorního vyšetření bude s mým vzorkem DNA naloženo dle následujícího:

☐ Vzorek DNA bude zlikvidován

☐ Vzorek DNA bude uskladněn a zařazen do anonymního souboru vzorků, který bude využit pro účely lékařského vědeckého výzkumu.

☐ Jiné:

Datum:

Podpis vyšetřované osoby (u dítěte zákonného zástupce):

Prohlášení odpovědné osoby

Odběr biologického materiálu byl proveden v přítomnosti odpovědné osoby, která tímto potvrzuje, že odběr proběhl v jeho přítomnosti.

Potvrzuji, že jsem vhodným způsobem poučil/a vyšetřovanou osobu, dle výše uvedeného, a že jsem ji toto prohlášení předložil/a k podpisu poté, co poučení plně porozuměl/a. Totožnost vyšetřované osoby jsem ověřil/a podle výše uvedených průkazů totožnosti.

Datum:

Podpis odpovědné osoby:

