


مرکز پاتولوژی و ژنتیک کریمی نژاد-نجم آبادی			
صفحه: ۱ از ۱	نام بخش: مولکولی	شماره ویرایش: 03	
فرم رضایتنامه محدودیت‌های تست‌های مولکولی			عنوان سند:

شماره پذیرش: GC:

برای اینجانبان توضیح داده شد؛ تغییری که در ژن در فرزندمان / در من
 شناسایی شده است براساس استانداردهای (ACMG) American collage medical Genetics and Genomic دانشکده
 پزشکی ژنتیک و ژنومیک آمریکا در دسته:

- Pathogenic (بیماری‌زا)
 Likely Pathogenic (احتمالاً بیماری‌زا)
 Variant of Uncertain Significance (VUS) (با اهمیت بالینی نامشخص)

قرار دارد. این دسته‌بندی بر اساس معیارهای متعددی مشخص می‌شود و با توجه به اینکه:

- این جهش به صورت احتمالاً بیماری‌زا دسته بندی شده است به این معنی می‌باشد که به احتمال ۹۰٪ عامل بیماری می-
 باشد.
 این جهش به صورت VUS دسته بندی شده است به این معنی می‌باشد که اهمیت آن نامشخص است. بالطبع بیماری‌زایی
 این جهش مورد تأیید قطعی قرار نگرفته است.
 قبل از فوت روی فرزندمان معاینه بالینی در این مرکز انجام نشده است و هیچ مدارک پزشکی از فرزندمان مبنی بر تأیید
 بیماری وجود ندارد.
 قبل از فوت مطابقت بالینی واریانت ژن یافت شده با بیماری صورت نگرفته است.
 همچنین از آنجایی که:

شناسایی ژن بیماری‌زا در مرکز دیگر صورت گرفته است و ما فقط واریانت شناسایی شده را چک می‌کنیم و نسبت به صحت
 و کامل بودن آزمایش اولیه نمی‌توانیم اظهار نظر نمائیم.

توضیح داده شد بعضی از تغییرهای ژنی می‌تواند تغییرات غیر بیماری‌زا باشند که در آن صورت عامل بیماری فرزندمان نمی‌باشد. با
 علم به این محدودیت‌ها، اینجانبان و در شرایط بدون استرس مایل به انجام
 تشخیص قبل از تولد برای این بارداری می‌باشیم. وقت برای هرگونه پرسش و پاسخ برای اینجانبان فراهم بوده است.

تاریخ امضای بیمار و یا نماینده قانونی وی

تاریخ امضای شاهد