



Sending sample abroad consent form (Arabic version)

رقم القبول: GC

التاريخ:/...../.....

أنا الموقع أدناه:

بعد الاطلاع الكامل على جميع البنود الواردة في نموذج الموافقة المستنيرة، وتلقى الشرح اللازم، والحصول على الوقت الكافي لطرح الأسئلة وتلقى الإجابات، أقر بموافقتي التامة وبكامل إرادتي، ومن دون أى ضغط أو إكراه، وبعد إدراكي التام لاحتمالات النتائج وتبعاتها النفسية والجسدية، أوافق على إرسال عيني / عينه طفلي لإجراء الفحوصات الجينية خارج البلاد.

وقد تم توضيح ما يلي لى:

مركز علم الأمراض والوراثة "كريمى نجاد - نجم آبادى" يقوم بإرسال العينات إلى مراكز موثوقة فى الخارج، ونظراً لأن التحليل يتم خارج هذا المركز، فإنه لا يتحمل أى مسؤولية عن التأخير فى إصدار النتائج أو دقتها.

تُرسَل العينات عن طريق شركات الشحن السريع الموثوقة، ومن البديهي أن أى مشاكل محتملة قد تطرأ أثناء الإرسال أو التسليم ومحتوى الطرد ليست من مسؤولية هذا المركز، حيث تقتصر مسؤوليته على المتابعة القانونية لشروط وقوانين الشحن الدولي.

الاسم الكامل:

اسم الشخص الذى يحصل على الموافقة:

التوقيع:

توقيع متلقى الموافقة: