

INFORMACJA DLA PACJENTKI



Raport PRISCA jest wykonywany w oparciu o dane uzyskane podczas wywiadu lekarskiego oraz na podstawie badań biochemicznych wykonywanych wyłącznie w laboratoriach Diagnostyka Sp. z o. o. na analizatorze Immulite 2000 XPi Firmy Siemens.

Każdy raport wskazujący na niskie ryzyko wystąpienia wad rozwojowych płodu musi być połączony z oceną lekarską potwierdzającą otrzymane dane statystyczne.

Każdy raport wskazujący na wysokie ryzyko wystąpienia wad rozwojowych płodu musi być zintegrowany z dalszymi działaniami lekarza, pozwalającymi na ostateczne ustalenie rozpoznania. Istnieje możliwość wykonania genetycznego testu prenatalnego Harmony™, należącego do nowej, generacji nieinwazyjnych badań molekularnych, w oparciu o badanie wolnego DNA płodu obecnego we krwi matki, o wysokiej czułości i specyficzności klinicznej.

OŚWIADCZENIE:

Ja niżej podpisana oświadczam, że zapoznałam się z informacjami dotyczącymi zleconych badań oraz otrzymałam satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania, decyduję się na wykonanie Raportu PRISCA-5 i wyrażam zgodę na pobranie krwi.

.....
Miejscowość / data

.....
Czytelny podpis pacjentki

Zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Zleceniu Wykonania Raportu PRISCA-5 oraz przekazanej dokumentacji medycznej, przez Spółkę Diagnostyka Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie (KRS nr 0000381559) lub inny podmiot upoważniony przez ww. spółkę w celu wykonania raportu PRISCA-5.

.....
Miejscowość / data

.....
Czytelny podpis pacjentki

Jako dysponent swojej dokumentacji medycznej, załączam do niniejszego zlecenia kserokopię mojego wyniku badania USG w celu wykonania Raportu PRISCA -5 TAK / NIE*

.....
Miejscowość / data

.....
Czytelny podpis pacjentki

Diagnostyka Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie (KRS nr 0000381559) zastrzega sobie prawo do niewykonania zleconego badania w przypadku nie podpisania niniejszego oświadczenia.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informuję, iż:

- 1) administratorem Pani danych osobowych jest Diagnostyka Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków (KRS nr 0000381559);
- 2) Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania Raportu PRISCA -5;
- 3) posiada Pani prawo dostępu do treści swoich danych, jak również do ich poprawiania, sprostowania oraz aktualizacji;
- 4) podanie danych osobowych jest dobrowolne.

* Zaznaczyć właściwe