



هوالشافی آزمایشگاه ژنتیک ایران رضایت نامه

۱. در برخی موارد ممکن است کشت مایع آمنیوتیک ناموفق باشد و نیاز به نمونه گیری مجدد و تکرار آزمایش باشد.
 ۲. در حدود نیم درصد، امکان عدم نتیجه گیری صحیح وجود دارد (طبق استاندارد بین المللی).
 ۳. مدت زمان لازم جهت نتیجه گیری و پاسخ در صورت رشد کافی سلولها بین ۲ تا ۳ هفته می باشد.
 ۴. از آنجایی که در نمونه های کدر یا خونی، آلودگی با سلول های مادری و عدم رشد سلول ها مطرح می باشد، احتمال خطا در تشخیص و عدم رسیدن به نتیجه قطعی در کشت سلول ها افزایش می یابد.
 ۵. چنانچه به علت هایی که در مورد فوق ذکر گردید و یا به علت هفته های پیشرفته بارداری (زمان مناسب آمنیوسنتز بین هفته های ۱۵ تا ۱۸ بارداری می باشد)، ادامه آزمایش عملی نگردد، در صورت عدم تکرار نمونه گیری و آزمایش مجدد، تنها ۵۰ درصد از هزینه دریافتی مسترد خواهد شد.
 ۶. در برخی موارد نظیر موارد یاد شده در بالا اعم از سن بالای بارداری، نمونه کدر یا خونی و آلودگی با سلول های مادری، زمان لازم جهت نتیجه گیری و پاسخ دهی (که در صورت رشد کافی سلول ها بین ۲ تا ۳ هفته می باشد) و نیز عدم رشد سلولها، همچنین احتمال خطا در تشخیص افزایش خواهد یافت.
 ۷. این آزمایش، مشکلات ناشی از ازدواج خویشاوندی و بیماری های ارثی (مشکلات تک زنی نظیر تالاسمی)، همچنین مشکلات بوجود آمده در دوران جنینی (تکاملی، هورمونی، تراتوژنیک، نقایص قلبی، اسکلتی و ...) را نشان نمی دهد و تنها مشکلات کروموزومی جنین به ویژه اختلالات تعدادی کروموزوم ها مانند سندروم داون قابل بررسی می باشند.
 ۸. از آنجایی که نمونه مایع آمنیون از خارج از آزمایشگاه آورده می شود، مسئولیت هرگونه جابجایی و اشتباه در تحویل، به عهده بیمار و همراه او می باشد.
 ۹. چنانچه در هفته های پیشرفته بارداری (پایان هفته ۱۶ به بعد) این آزمایش برای شما درخواست گردیده، با توجه به اینکه مهلت انجام سقط قانونی ۱۸ هفته و ۶ روز بارداری می باشد، در زمان جوابدهی آزمایش شاید سقط درمانی برای این بارداری ممکن نباشد.
- اینجانبان با اطلاع از محدودیت های یاد شده و شرایط و مشکلات احتمالی نظیر نیاز به تکرار نمونه، رضایت کامل خود را جهت انجام این آزمایش اعلام می داریم.

امضاء و تاریخ و اثر انگشت خانم:

نام و نام خانوادگی خانم:

امضاء و تاریخ و اثر انگشت همسر:

نام و نام خانوادگی همسر: