



Piekrišanas protokols DNS ekspertīzei

(kad paraugu noņemšana notiek liecinieka klātbūtnē)

Mārupes iela 22, Rīga, LV-1002

Jūsu testēšanas pieprasījuma Nr.:

Obligāti jānorāda sarkanās drošības uzlīmes Nr.:

Dokumentu aizpildīšanas datums: / /

Aizpilda pieaugušais ekspertīzes dalībnieks vai nepilngadīgās personas pārstāvis par sevi

Es,

Vārds:

Uzvārds:

Personas kods: -

Dokuments: pase personas apliecība cits

Dokumenta nr: Izdots: / /

Izdošanas vieta:

Kontakttālrunis: + 3 7 1

ar savu parakstu apliecinu, ka piekrītu, ka SIA GenEra laboratorija veic DNS ekspertīzi

paternitātes

maternitātes

citas radniecības

Testējamā radniecība (ja norādīts citas):

noteikšanai no manis noņemtajiem biomateriāla paraugiem. Ar šīs DNS ekspertīzes (testēšanas) principiem esmu iepazinies/ iepazinusies un man sniegto informāciju esmu pilnībā sapratis/sapratusi.

Piekrītu, ka no: manis un/vai manis pārstāvētā nepilngadīgā bērna

Aizpilda, ja ekspertīzē iesaistīta nepilngadīga persona, par nepilngadīgo personu

Vārds:

Uzvārds:

Personas kods: -

Dokuments: pase personas apliecība cits

Dokumenta nr: Izdots: / /

Izdošanas vieta:

paņem uztriepes no mutes gļotādas (tālāk - biomateriāls).

Apstiprinu, ka (vajadzīgo atzīmēt ar ķeksi vai krustu):

- Saprotu, ka šīs ekspertīzes ietvaros veiktās manipulācijas nekaitēs manai un manas ģimenes locekļu veselībai;
- Piekrītu, ka ar mana genoma DNS tiks veikta testēšana, kas nepieciešama rezultāta iegūšanai.
- Saprotu, ka jebkura mani identificējoša informācija būs konfidenciāla un manas DNS paraugi būs kodēti;
- Apliecinu, ka man pēdējo divu gadu laikā nav veikta cilmes šūnu transplantācija (asins pārliešana);
- Apliecinu, ka man nav brāļu / māsu, kas būtu man vienas olšūnas dvīņi;
- Neiebilstu, ka mans STR genotips (anonīmi, bez personas datiem) tiek izmantots statistiskiem pētījumiem par alēļu sastopamības biežumu;
- Apliecinu, ka testēšanā iesaistītā nepilngadīgā persona, nav dzimusi medicīniskās apaugļošanas rezultātā;
- Uzņemos pilnu atbildību par jebkurām sekām, ja kāds no testētās nepilngadīgās personas pārstāvjiem nepiekrīt vai nav informēts par šo analīzi;
- Apņemos samaksāt priekšapmaksas rēķinu (kas tiks izsūtīts pēc paraugu saņemšanas laboratorijā) tā noteiktajā termiņā.

Testēšanas rezultātu (testa atzinumu) un rēķinu (ja maksātājs) lūdzu (vajadzīgo atzīmēt ar ķeksi vai krustu):

izsniegt man personīgi, (kad tests būs pabeigts, ieradīšos rezultātiem pakaļ 6 mēnešu laikā)

paziņot man telefoniski (norādīt): + 3 7 1

nosūtīt uz E-pastu (norādīt):

Aizpilda, ja ir vēlēšanās iegūt STR genotipu, pieaugušais par sevi un/vai tā pārstāvēto nepilngadīgo personu

Apzinot, ka saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Vispārīgo datu aizsardzības regulu 2016/679, kas stājas spēkā 2018. gada 25. maijā, cilvēka STR genotips uzskatāms par sensitīvu personu identificējošu informāciju un SIA GenEra laboratorija DNS ekspertīzes atzinumos šo informāciju neiekļauj. Personām, kuras ekspertīzes pieprasīšanas brīdī ir sasniegušas 18 gadu vecumu, to ir iespējams iegūt savā personīgā glabāšanā, uzrakstot GenEra SIA iesniegumu (pēc iesnieguma formas jautāt GenEra darbiniekam vai to aizpildīt šī protokola šajā sadaļā).

Manu DNS ekspertīzes rezultātā iegūto STR genotipu lūdzu (vajadzīgo atzīmēt ar ķeksi vai krustu):

izsniegt man personīgi, (kad tests būs pabeigts, ieradīšos rezultātiem pakal 6 mēnešu laikā)

nosūtīt uz E-pastu (norādīt):

Piezīmes: _____

Jāņem vērā!

1. Iegūtais testēšanas atzinums (rezultāts) un STR genotipi SIA GenEra laboratorijā tiks uzglabāti 10 gadus, pēc tam iznīcināti.

2. Ja ekspertīzē iesaistītā persona ir izvēlējusies saņemt testēšanas atzinumu/ STR genotipu personīgi un ierodas tam/tiem pakal GenEra laboratorijā 6 mēnešu laikā, kopš testēšana ir pabeigta, testēšanas atzinuma izsniegšana ir bez maksas. Pēc 6 mēnešu termiņa pārsniegšanas testēšanas atzinums/STR genotips tiek izsniegti par maksu, kuru nosaka tā brīža laboratorijas cenrādis.

Datums: / /

Paraksts /atšifrējums/: _____

Aizpilda parauga nonēmējs (liecinieks) par sevi

Es,

Vārds:

Uzvārds:

Personas kods: -

Dokuments: pase personas apliecība Cits: _____

Dokumenta nr: Izdots: . .

Izdošanas vieta: _____

Pārstāvētā institūcija, ieņemamais amats: _____

Kontaktārunis: + 3 7 1

Apstiprinu ka:

- esmu veicis ekspertīzes dalībnieka identificēšanu, iepazīstoties ar personu apliecinošo dokumentu oriģināliem;
- šajā protokolā ir korekti norādīts sarkanās drošības uzlīmes numurs;
- visa šajā protokolā norādītā informācija ir sniegta korekti un tā ir patiesa;
- biomateriāls tika noņemts manā klātbūtnē (vai veicu tā noņemšanu pats/-i), ievērojot klāt pievienotās instrukcijas nosacījumus;
- noņemtais biomateriāls tika ievietots individuālā iepakojumā, **marķēts ar atbilstošā ekspertīzes dalībnieka vārdu un uzvārdu**, un kopā ar pārējo ekspertīzes dalībnieku biomateriāla paraugiem un aizpildītajiem protokoliem ievietots speciālajā atpakaļsūtīšanas (uz laboratoriju SIA GenEra) aploksnē;
- aploksne ar visu ekspertīzes dalībnieku biomateriāliem un aizpildītajiem protokoliem aizlīmēta un aizzīmogota ar "Security seal" uzlīmi.
- aploksne nodota pastam, iemesta "Latvijas pasta" pasta kastē, vai citādi nogādāta SIA GenEra laboratorijā Mārupes ielā 22, Rīgā, LV-1002, Latvijā.

Datums: . .

Paraksts /atšifrējums/: _____