

Toestemming voor afname voor genetisch onderzoek en/of opslag in de DNA-bank (minderjarig).

Studie van het Filagrin gen bij atopische dermatitis

Wij, ondergetekenden (namen, voornamen)
..... wonende te
..... geven toestemming aan dokter
..... om op de stalen van ons kind..... genetische analyses uit te voeren
of te laten uitvoeren die kunnen helpen bij de diagnose of preventie van atopische dermatitis.

De arts legde mij de aard van de analyse uit die op het DNA van mijn kind zal worden uitgevoerd, en dat zijn DNA staal zo lang als nodig in de DNA-bank van het Centrum voor menselijke genetica zal worden bewaard.

☐ Wij geven toestemming voor het verzamelen, vastleggen en verwerken van gegevens uit zijn medisch dossier. Wij zijn ervan in kennis gesteld dat wij het recht hebben om deze gegevens in te zien en aan te passen. Alleen de dokter of de door hem gemandateerde personen zullen toegang hebben tot deze informatie en kunnen overgaan tot de onderzoeken waarover hij mij heeft gesproken, in de doelstelling die ik heb ondertekent.

☐ Ons is meegedeeld dat de genetische analyses beperkt zullen blijven tot de genoemde studie, namelijk de studie van het filagrine-gen, dat in verband wordt gebracht met atopische dermatitis.

☐ Andere genen kunnen verantwoordelijk zijn voor de aanleg voor atopische dermatitis. Het genetisch laboratorium zal in de toekomst misschien de analyse willen uitbreiden tot deze genen. Met onze instemming kan het overvloedige DNA dat na de analyse van het filagrine-gen beschikbaar is, worden opgeslagen en anoniem voor dit onderzoek worden gebruikt.

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Opgemaakt in tweevoud op, op

Handtekening en stempel van de arts

Handtekening van de ouders