DNALAB

NIPT İSTEM / BİLGİ FORMU
REGUEST / INFORMATION FORM

primis
NON-INVAZIV
PRENATAL TEST

HASTA BİLGİSİ / PATIENT INFORMATION

Numune Alma Tarihi: ..... / ..... / ..... Saat / Time:
Sample Collection Date
Numune Kabul Tarihi: ..... / ..... / .....
Sample Accession Date

İsim / Name: ..... Soyisim / Surname: .....
Doğum Tarihi / Date of Birth: ..... TC No / ID No: .....
Telefon No / Phone: ..... E-Posta / E-Mail: .....
Adres / Address: .....

Şehir / City: ..... Posta Kodu / Postal Code: ..... Ülke / Country: .....

YÖNLENDİRME BİLGİSİ / REFERRAL INFORMATION

Klinik İsmi / Clinic Name: .....
Yönlendiren Klinisyen / Referring Physician: .....
Telefon No / Phone: ..... E-Posta / E-Mail: .....
Adres / Address: .....

Şehir / City: ..... Posta Kodu / Postal Code: ..... Ülke / Country: .....

KLİNİK ve TEST DETAYLARI / CLINICAL AND TEST DETAILS

GEBELİK DURUMU / PREGNANCY STATUS

"Yalnızca bir kutuyu işaretleyin" / "Tick Only One Box Below"

Testlerin içeriği için arka sayfadaki sonuç yorumlama kısmına bakınız.
For the content of the tests, see the result interpretation section on the back page.

- ☐ **TEKİL GEBELİKLER İÇİN / FOR SINGLETON PREGNANCIES**
- **İKİZ GEBELİKLER İÇİN / FOR TWIN PREGNANCIES**
  - ☐ MONOKORİYONİK İKİZİ / 2 FETUSES MONOCHORIONIC TWIN
  - ☐ DİKORİYONİK İKİZ / DICHORIONIC TWIN
- ☐ **ÇOĞUL GEBELİK / MULTI GESTATIONAL**
- ☐ **KAYBEDİLEN İKİZ EŞİ / VANISHING TWIN**

KLİNİK BİLGİ / CLINICAL INFORMATION

Aşağıdaki Bölümler Tamamlayınız / Complete All Sections Below

MATERNAL BİLGİLER / MATERNAL INFORMATION

GEBELİK HAFTASI (HAFTA GÜN) / GESTATIONAL AGE (WEEK+DAY) .....
KİLO (KG) / WEIGHT (KG) .....
BOY (CM) / HEIGHT (CM) .....
SON ADET TARİHİ / LAST MENSTRUATION DATE .....
ULTRASONDAN EK BULGU / ADDITIONAL ULTRASOUND FINDINGS .....
SON ULTRASON TARİHİ / DATE OF LAST ULTRASOUND .....

- ☐ KADINDA KANSER ÖYKÜSÜ / MATERNAL CANCER DIAGNOSIS
- ☐ MOL / PLASENTA ANORMALLİĞİ / MOLES / PLACENTAL ABNORMALITY
- ☐ DOĞAL GEBELİK / NATURAL GESTATIONAL
- ☐ İNSEMİNASYON / INSEMINATION

DOĞUN SAYISI / NUMBER OF BIRTH .....
DÜŞÜK / ÖLÜ DOĞUM SAYISI / MISCARRIAGE / STILLBIRTH NUMBER .....
DOĞUMDAN SONRA ÖLÜM / NEONATAL DEATH .....
KRONİK HASTALIKLAR / CHRONICAL DISEASES .....

IVF BİLGİLERİ / IVF INFORMATION

IVF GEBELİĞİ / IVF PREGNANCY
- ☐ EVET / YES
- ☐ HAYIR / NO

IVF, YUMURTA TRANSFERİ / TRANSFERRED EGGS
- ☐ KENDİ / SELF
- ☐ DONÖR / DONOR

YUMURTANIN ALINDIĞI YAŞ / MATERNAL AGE AT RETRIEVAL .....

TEST ENDİKASYONLARI / TEST INDICATIONS

Uygun Kutuyu ve Yorumu İşaretleyin / Select Appropropate Box & Add Comments

ÖNCEKİ GEBELİKTE GENETİK HASTALIK BELİRTİNİZ
INDICATE GENETIC DISEASE IN PREVIOUS PREGNANCY .....

- ☐ DAHA ÖNCEKİ RİSKLİ GEBELİK / PRIOR PREGNANCY WITH RISK
- ☐ ANORMAL USG BULGUSU / ABNORMAL ULTRASOUND
- ☐ İLERİ ANNE YAŞI / ADVANCED MATERNAL AGE
- ☐ SERUM TARAMA TESTLERİNDE RİSK TESPİT EDİLMESİ / POSITIVE SERUM SCREENING

T21 RİSK PUANI / T21 RISK SCORE/1: .....
T18 RİSK PUANI / T18 RISK SCORE/1: .....
T13 RİSK PUANI / T13 RISK SCORE/1: .....
AİLE HİKAYESİ / FAMILY HISTORY: .....
DİĞER / OTHER: .....

KLİNİK YORUM / CLINICAL COMMENTS .....

HASTA ONAMI / PATIENT CONSENT

Aşağıda yazanları okudum ve onaylıyorum:

1- Bu bilgilendirmeyi okumu okudum/ okurtudum ve anladığımı beyan ederim.
2- Bu testi uygulamanın nedenlerini ve olumsuz test sonuçlarının varoğunu yan sıra, yanıtsız, belirsiz ve anormaller de dahil olmak üzere, bu testi kimi yürütecekleri detaylarıyla bu onam formunun tüm yönünü konuşma fırsatını elde ettim.
3- İleri yöntemlerin dahlanma, DNA Laboratuvarları Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezi'ne ertelenmiş izlere için, kimliğimin alınması ve gerekli test çalışmalarına yapılması için ilgili laboratuvara gönderilmesine izin veriyorum.
4- DNA Laboratuvarları Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezi'ne onam formu üzerinde belirtilen testi uygulamazı için izin veriyorum.
5- DNA Laboratuvarları Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezi'ne onam formu üzerinde belirtilen test sonucunun doktorumu gönderilmesine izin veriyorum.
6- Bilgi formunu doldurmak için verdiğim tüm bilgilerin itiğim altında doğru olduğunu onaylıyorum.
7- Arka sayfada bulunan Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Hasta Aydınlatma Metnini ve Hasta Bilgi ve Onay Formunu okudum/okuttum ve anladığımı beyan ederim. Bilirim kişisel bilgilerimin işlenmesine açık rızam olduğunu beyan ederim.
8- Tüketicinin yönünü ve yayınlanması ile ilgili aydınlatılı bilgileri okuduğumu ve anladığımı kabul ediyorum.
DNA Laboratuvarı, yasal olarak uygulandığı ölçümler olmayıp laboratuvar faaliyetlerinin yerine getirilmesi sırasında elde edilen veya olabilecekler tüm hasta bilgilerinin yönetiminden sorumludur. Hasta bilgilerinin yönetimi gizlilik ve mahremiyeti içermektedir. Laboratuvarımız, kanuyla açıklanmak istediği bilgiler kanusunda müşteriyi ve/veya kastayı önceden bildirmektedir. Müşterinin ve/veya hastanın kanuya açık hale getirdiği bilgiler dışında veya laboratuvar ile hasta arasında mutabık kalındığında (örneğin sıkıyatlara yardımcı vermek amacıyla), diğer tüm bilgiler özel bilgi olarak dikkate alınır ve gizli olarak kabul edilmektedir. DNA Laboratuvarı, kanunun gizli bilgiler yayınlanması istendiğinde veya ödemeyeye dayalı düzenlemelerle yetkilendirildiğinde, kanunen yükümlendiği sürece, ilgili kişiye yayınlanan bilgiler hakkında bilgi vermektedir. Hasta hakkında hasta dışında bir kaynaktan (örneğin şikayetçi, düzenleyici) gelen bilgiler laboratuvar tarafından gizli tutulmaktadır. Laboratuvarımız, kanuyla açıklanmak istediği bilgiler kanusunda müşteriyi ve/veya kastayı önceden bildirmektedir. Müşterinin ve/veya hastanın kanuya açık hale getirdiği bilgiler dışında veya laboratuvar ile hasta arasında mutabık kalındığında (örneğin şikayetlere yardımcı vermek amacıyla), diğer tüm bilgiler özel bilgi olarak dikkate alınır ve gizli olarak kabul edilmektedir. DNA Laboratuvarı, kanunen gizli bilgiler yayınlanması istendiğinde veya ödemeyeye dayalı düzenlemelerle yetkilendirildiğinde, kanunen yükümlendiği sürece, ilgili kişiye yayınlanan bilgiler hakkında bilgi vermektedir. Hasta hakkında hasta dışında bir kaynaktan (örneğin şikayetçi, düzenleyici) gelen bilgiler laboratuvar tarafından gizli tutulmaktadır.

İŞTEM YAPAN KLİNİSYEN BEYANI / DECLERATION OF PHYSICIAN

Bu belgeyi onaylıyorum.

1- "Primis" testinin yalnızca bu formda talep edilen hastalıkları test edeceği, DNA Laboratuvarının Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezi testi ile ilgili olarak yanlışlar, eksiler ve anormallerin de dahil olmak üzere bu onamın kapsamı konusunda hasta bilgilendirmesi olup, "Primis" testi uygulanmak için hastadan bilgilendirilmiş onamı aldığımı beyan ederim.
2- Hastanın "Primis" testi ile ilgili tüm sonuçlara onay verdiğinden.
3- Bu formu tamamlamak ve talimatlarımı yerine getirdiğimde.
4- Hastanın bilgilendirilmiş onamını elde ettiğimi onaylıyorum.
5- Arka sayfada bulunan Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında bildirilen kişisel bilgilerimin işlenmesine açık rızam olduğunu beyan ederim.

HASTA İMZASI	TARİH	KLİNİSYEN İMZASI	TARİH

DNALAB

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA
HASTA AYDINLATMA METNİ

DNA Laboratuvarları Sağlık ve Bilo Teknoloji Hizmetleri Anonim Şirketi ("DNA Laboratuvarları") olarak, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca ("KVKK"), Veri Sorumlusu sıfatıyla KVKK kapsamındaki aydınlatma yükümlülüğümüz çerçevesinde, hasta ve yakınlarının veri güvenliğini göz önünde bulundurarak, özel hayatın gizliliği, temel hak ve özgürlüklerin korunmasına verdiğimiz önem dolayısıyla, kişisel verilerinizin işlenme amaçları, hukuki nedenleri, toplanma yöntemi, kimlere aktarılabileceği ve KVKK kapsamında size tanınan haklara ilişkin olarak sizleri bilgilendirmek istiyoruz.

1. Hangi Kişisel Verilerinizi İşliyoruz?

Hastalarımızın genetik tanı hizmeti sunmak için çeşitli kişisel verileri KVKK ve diğer ilgili mevzuat kapsamında yer alan ilke ve şartlara uygun olarak toplamaktayız. Hastalarımızın genetik tanı hizmeti sunmak için aşağıdaki veriler genetik tanı merkezimiz tarafından hastalarımızdan tıbbi teşhis hizmetlerinin yürütülmesi amacıyla toplanmaktadır:

- Adınız, soyadınız,
- T.C. kimlik bilgileriniz, pasaport numaranız,
- Doğum yeri ve tarihiniz,
- Cinsiyetiniz,
- Adresiniz,
- Telefon numaranız,
- E-posta adresiniz,
- Banka hesap numarası, iban numarınız gibi ödeme ve faturalamaya ilişkin finansal verileriniz,
- Tüm tıbbi teşhis hizmetlerinin yürütülmesi esnasında elde edilen genetik veriler bazı olmak üzere genel ve özel nitelikli kişisel verileriniz örneğin laboratuvar sonuçlarına, test sonuçlarına, muayene verilerine,
- Genetik tanı merkezimizi ziyaretiniz esnasında kapalı devre kamera sistemi görüntü verileri,
- Anket, anket, taşıyıcılık ve şikayet verileriniz,
- E-posta, web sitesi ziyaretlerinizi formu, çağrı merkezi veya diğer sözlenmeler ile kişisel olarak paylaştığınız diğer verileriniz.

2. Kişisel Verilerinizi Hangi Amaçlarla İşliyoruz?

Yukarıda yer alan Kişisel ve Özel Nitelikli Kişisel Verilerinizi;

- 3209 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu, Genetik Hastalıkları Değerlendirme Merkezleri Yönetmeliği, Hasta Hakları Yönetmeliği, Klinik Sağlık Verileri Hakkında Yönetmelik ve ilgili diğer mevzuatlarda yer alan hukuki yükümlülüklerinizi yerine getirme,
- Tıbbi teşhis hizmetlerinin yürütülmesi, laboratuvar hizmetleri ile finansmanının planlanması ve yönetimi,
- Randevu olduğu takdirde randevunuza ilişkin size bilgi sağlama,
- Hizmetlerimizi geliştirmek amacıyla analiz yapma,
- Faturalandırma yapılması,
- Kimliğinizin doğrulanması,
- Sistemsel ve yetkisiz işlemlerin izlenmesi ve engellenmesi,
- Risk yönetimi ve kalite geliştirme aktivitelerinin yerine getirilmesi,
- Anketlerin yapılması,
- Laboratuvar hizmetlerinize ilişkin her türlü soru ve şikayetlerinize cevap verebilme,
- Hizmetlerimize ilişkin soru veya şikayetlerinize yanıt verme,
- DNA Laboratuvarlarının ilgili politika ve prensiplerine uyum sağlama ile orayı faaliyetlerinin yürü-lülmesi amacıyla ile işlemek, kaydedilecek, depolanacak, muhafaza edilecek, sınıflandırılacak-tır.

3. Kişisel Verilerinizi Kimlere Ve Hangi Amaçlarla Aktarıyoruz?

Kamu güvenliğine ilişkin hususlarda ve doğabilecek hukuki uyuşmazlıklarda, talep halinde ve mevzuat gereği savcılıklara, mahkemelere ve ilgili kamu gücünün bilgi vermesine ilişkin ve genelliğinde yukarıda belirttiğimiz amaçlar dahilinde yetkili kamu kurum ve kuruluşlarına, hukuki süreçlerin takibi için anlaşmalı olduğumuz avukatlık bürolarına, sektörümüzün mali bilançolarının ölçülmesinin (sin mali müşavirlere, evrak gönderebilmemiz amacıyla kargo şirketlerine ve hasta talep fonksiyonlarini yürütebilmek için bilişim destağı olduğumuz şirketlere, aşık rızamız olması halinde test sonuçlarınız belirttiğimiz yakınlarınız aktarılabilecektir.

4.Kişisel Verilerinizin Toplanma Yöntemleri Ve Bunlara İlişkin Hukuki Sebepler Nelerdir?

Yukarıda belirtilen kişisel verilerinizi 6698 sayılı Kanun'un 5. ve 6. maddelerinde belirtilen (i) kanunlarda açıkça öngörülmesi (ii) veri sorumlusunun hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için zorunlu olması (iii) bir sözleşmenin kurulması veya ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla, sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması (iv) ilgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla veri sorumlusunun meşru menfaati için zorunlu olması, (v) aşağıda belirtilen verilerinizi ise açık rızanızı dayanılarak işleneceklir:

- Kimlik verileriniz (adınız, soyadınız, doğum tarihiniz, cinsiyetiniz, insanınız)
- Sağlık verileriniz (aktüeyk sağlık bilgilerinizi)
- Genetik verileriniz (test sonuçlarınız)

Kişisel verilerinizi, İşbu Aydınlatma Metnimde belirtilen amaçlar kapsamında Kanun'un 4. Maddesinde sayılan Genel İlkelere uygun olarak;

a) Hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun olarak,
b) Doğru ve gerektiğinde güncel olmak kaydıyla,
c) Belirli, açık ve meşru amaçlar ile,
d) İşlenmeleri amaçla bağlantılı, sınırlı ve ölçülü olarak,
e) İlgili mevzuatta öngörülen veya izin verilen süreç için gerekli olan süre kadar muhafaza edilmek üzere otomatik olan ya da herhangi bir veri kayıt sisteminin parçası olmak kaydıyla otomatik olmayan yollarla (e-mail, kağıt ortamında, formlarda, telefonla vb) işlenecek, kaydedilecek, depolanacak, muhafaza edilecek, sınıflandırılacak ve gerektiğinde yukarıda belirtilen yerlere aktarılabilecektir.

5. Kişisel Verilerin İşlenmesine Dair Haklarınız Nelerdir Ve Bu Haklara Nasıl Erişebilirsiniz?

Anayasa'nın 20. maddesinde herkesin, kendisiyle ilgili kişisel veriler hakkında bilgilendirme hakkına sahip olduğu ortaya konulmuştur. KVKK'nın 11. maddesinde kişisel veri sahibinin kanun kapsamındaki hakları sayılmıştır.
KVKK kapsamındaki haklarınız ilişkin taleplerinizi "Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ" Madde 5'e göre DNA Laboratuvarları Sağlık ve Bio Teknoloji Hizmetleri Anonim Şirketine yazılı olarak veya kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ya da ilgili kişi tarafından veri sorumlusuna daha önce bildirdiğiniz ve veri sorumlusunun sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanmak suretiyle iletebilirsiniz.

Veri Sorumlusu: DNA Laboratuvarları Sağlık ve Bio Teknoloji Hizmetleri Anonim Şirketi
Adres: Teşvikiye Mahallesi Halıcı Yahya Caddesi No:23/A Şişli/İstanbul
Mail: kvkk@dnalabcom.tr

HASTA BİLGİ VE ONAY FORMU

BİLGİNİN YÖNETİMİ

DNA Laboratuvarı, yasal olarak uygulandıkla ölçümler olmayan yoluyla, laboratuvar faaliyetlerinin yerine getirilmesi esnasında elde edilen veya oluşturulan tüm hasta bilgilerinin yönetiminden sorumludur. Hasta bilgilerinin yönetimi gizlilik ve mahremiyeti içermektedir. Laboratuvarımız, kanuyla açıklanmak istediği bilgiler kanusunda müşteriyi ve/veya kastayı önceden bildirmektedir. Müşterinin ve/veya hastanın kanuya açık hale getirdiği bilgiler dışında veya laboratuvar ile hasta arasında mutabık kalındığında (örneğin şikayetlere yardımcı vermek amacıyla), diğer tüm bilgiler özel bilgi olarak dikkate alınır ve gizli olarak kabul edilmektedir. DNA Laboratuvarı, kanunen gizli bilgiler yayınlanması istendiğinde veya ödemeyeye dayalı düzenlemelerle yetkilendirildiğinde, kanunen yükümlendiği sürece, ilgili kişiye yayınlanan bilgiler hakkında bilgi vermektedir. Hasta hakkında hasta dışında bir kaynaktan (örneğin şikayetçi, düzenleyici) gelen bilgiler laboratuvar tarafından gizli tutulmaktadır.

BİLGİLERİN YAYINLANMASI

DNA Laboratuvarı, kanunen gizli bilgiler yayınlanması istendiğinde veya ödemeyeye dayalı düzenlemelerle yetkilendirildiğinde, kanunen yükümlendiği sürece, ilgili kişiye yayınlanan bilgiler hakkında bilgi vermektedir. Hasta hakkında hasta dışında bir kaynaktan (örneğin şikayetçi, düzenleyici) gelen bilgiler laboratuvar tarafından gizli tutulmaktadır. Kaynağın kimliğini laboratuvar tarafından gizli tutulmakta ve kaynak ile hastalık kalınmadıkça hasta ile paylaşılmamaktadır.

PRİMİS Testi : Gebeliğin 10. Haftasından itibaren, doğumdan önce gelişmekte olan fetusun genetik durumunu taramak için hamile kadınlar tarafından yaptırılabilecek bir Non-Invazive Prenatal Testtir. Primis 22 kromozomdaki sayısal anormalleri tespit eder. (aneuploidileri) aynısı cinsiyet kromozomlarındaki (X,Y) anöploidileri ve bazı delesyon bölgelerini tespit etme imkanı sunar.

ÖRNEK TOPLAMA

Doktorunuz standart uygulamalarınız takip edarak kalınızdan periferik kan örneği alacak ve analiz için DNA Laboratuvarları Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezine gönderecektir. Kan alımı sıza veya fetusa herhangi bir ciddi fiziksel zarar vermez. Transfer gerekmez, örnek toplama tüplerinin kontrolü, örnek bozulması veya kontaminasyonu olursa yeniden örnek vermenis gerekebilir.

TEST PROSEDÜRÜ

Gelişmekte olan fetusun plasentasındaki genetik materyal (DNA) temiz kadın kanında bulunur. Özel ekipman ve yazılım yardımıyla DNA Laboratuvarımızda Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezi olarak kan örneğini işlek adar ve son teknoloji sistemleri ile elde edilen DNA'yı analiz edip rapor formatına getirir. Kan örneğindeki fetus DNA'sının (cfDNA) düşük olması durumunda ya da genetik materyal eksikliği nedeniyle sonuç alınamadığı durumlarda yeniden örnek alınması gerekebilir.

NIPT SONUÇLARINI YORUMLAMA

Sonuçlarınız 7-10 gün içerisinde raporlanır ancak materyal eksikliği durumunda veya teknik durumlara bağlı olarak sonuçlanma süresi 15 güne uzayabilir. Bu testi talep eden doktorunuz, testin spesifik kullanımlarını ve sınırlamalarını anlamak, bu bilgileri size iletmek ve ancak cevaplamaktan sorumludur.Primis sadece bilgi formunda seçilen testleri raporlar.Primis testi, kromozomlar 3 kopyasıdır, monozom (normal sayıda kromozom yerine bazı hücreler ve anormal sayıya sahip olan bazı hücreler), kısmi trizomi veya trisomilerdeki (yanlış kromozomların yanıdan düzenlenmesi) gibi diğer koşulları test etmez. Test, her bir mikrodelesyon sendromunu ilişkili tüm delesyonları tanımlayamaktır. Negatif bir sonuç, spesifik durum için **ÇOK DÜŞÜK RİSK** olarak rapor edilir ne bu durumu sahip olan fetusun olasılığının dışında olduğunu gösterir. Pozitif bir sonuç, spesifik durum için **ÇOK YÜKSEK RİSK** olarak rapor edilir ve belirtilen durumu sahip fetusun olasılığını artmış olduğunu gösterir. İkiz veya çoğul gebeliklerde mikrodelesyon ile ilgili net sonuç elde edilemeyebilir. Bu testin sonucu, diğer genetik koşulların mevcut olabileceği ihtimalini ortadan kaldırmaz ve değildi bir belirti de garanti etmez. Primis iki tarama testi olduğundan, pozitif bir sonuç, her zaman varlığı ilmekleme(CVS),amniyosentez veya kordosentez işlemleri ile kesin tanı testi yapılarak doğrulanmalıdır. Sonuçlar, olası sonraki adımlar ve klinik yönetim her zaman diğer klinik kriterler bağlamında göz önünde bulundurulmalı ve doktorunuz danışmalıdır.

UYGUNLUK KRİTERLERİ

1. Tekil veya İkiz gebelikler için, gebeliğin 10. Haftasından itibaren uygundur.
2. Gebeliğin 10. Haftasından sonra ve 1 Fetus kaybının meydana geldiği olayda 4 hafta sonra, İkiz gebelikler için uygundur.
3. Malignitesi olan veya malignite İyileşmiş olan, kemik ilişki veya organ nakli olan ya da yakın zamanda transfüzyonu olan hastalar test için uygun değildir.
4. Donör yumurta kullanarak tasarlanan ikiz ya da kaybedilen ikiz IVF gebelikler test için uygun değildir.
5. İkiz gebelikler ve kaybedilen ikiz gebelikler, cinsiyet kromozom anöploidileri için test uygun değildir.

Primis'in elde için uygun olup olmadığını belirlemek için doktorunuza danışın.

BİLGİLENDİRME

DNA Laboratuvarları, son teknoloji cihaz parkını, laboratuvar ekip ve ekipmanları ile Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlandırılmış Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezidir. Test güvenilir bir şekilde ve standartlar dahilinde gerçekleştirmesi için gerekli tüm şartlara sahiptir. Primis testi son derece hassastır. Anında teknik ve biyoloji nedenlerden dolayı yanlış pozitif ve yanlış negatif sonuçlar için küçük bir olasılık vardır. Plasentaya ait mozaiklik (Confined Placenta Mosaicism) durumlarında uyumsuz sonuçlar elde edilebilir. Ayrıca, diğer mozaiklik durumunun,maternal kromozomal anormallik,kayıpsadan ikiz aşından orta kalan cfDNA veya nadir moleküler genetik anormalleri durumlarında da uyumsuz sonuçlar görülebilir. Uyumsuzluğun diğer nedenleri arasında diğer mozaiklan türleri, maternal kromozom anormallikler, kaybolmuş bir ikizden kalan cfDNA veya diğer nadir moleküler olayları yer alabilir.