



**DNA LABORATUVARLARI**  
GENETİK HASTALIKLAR DEĞERLENDİRME MERKEZİ

**Hasta Bilgileri;**

Numune Alma Tarihi : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_

D. Tarihi - Cinsiyeti: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ -  KADIN  ERKEK

İletişim Bilgileri: \_\_\_\_\_

T.C Kimlik No / Dosya No: \_\_\_\_\_

Gönderen Merkez: \_\_\_\_\_

Gönderen Doktor: \_\_\_\_\_

Endikasyon Bilgisi: \_\_\_\_\_

Gebelik Haftası: \_\_\_\_\_

Gönderilen Materyal: \_\_\_\_\_

Periferik Kan  Kemik İliği  Amniyon sıvısı  CVS  Kordon Kanı  Diğer \_\_\_\_\_

**ÖYKÜ / NOT:** \_\_\_\_\_

Numune Kabul Tarihi : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Teşvikiye Mh. Hakkı Yeten Cd. Vital Fulya Plaza Kat:1 Şişli / İstanbul / Türkiye  
T: +90 (212) 296 29 63 F: +90 (212) 296 29 65



**POSTNATAL/ PRENATAL BİLGİLENDİRİLMİŞ  
HASTA ONAM FORMU**

**POSTNATAL** /  **PRENATAL BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA ONAM FORMU**

**Bende** /  **Çocuğumda** /  **Doğacak çocuğumda** \_\_\_\_\_  
(Endikasyon) hastalığını belirlemek amacıyla \_\_\_\_\_  
(Test Adı) testinin yapılması gerektiği bana açıklandı ve hepsini anladım.

- ✓ Örneklerin benim ve aile üyelerinin hastalığa ait gende mutasyon taşıyıp taşımadığımızı veya risk altında olup olmadığını belirlemek amacıyla test edileceği konusunda bilgilendirildim.
- ✓ Örnekler doktorum tarafından özel koşullarda DNA Laboratuvarları'na gönderilecektir.
- ✓ Genetik testlerin diğer laboratuvar testlerine oranla gelişime açık ve yeni testler olmasından dolayı test iyi çalışılmayabilir veya sonucu her zaman tam olarak yansıtmayabilir.
- ✓ Yeterli hücre/DNA çoğalmasının sağlanamaması veya mikropla bulaşması sonucu çalışma mümkün olmayabilir.
- ✓ DNA yeterli olmadığında ve/veya tanının doğrulanması gerektiğinde tekrar numune alımı gerekebilir.
- ✓ Herhangi bir genetik test sonucunda hastalığınız dışında başka bir genetik özellik ortaya çıkabilir.
- ✓ Test sonuçları, hastaya özel farklılıklar veya daha ileri inceleme ihtiyacı nedeniyle belirtilen ortalama süreleri aksayabilir.
- ✓ Tüm laboratuvar verileri gizlidir ve kanuni sınırları ihlal etmeyecektir.
- ✓ Test sonuçları, gizlilik kuralları sebebiyle hasta veya belirtilen hasta yakınına elden teslim edilecektir.

**Genetik tanı ile ilgili konuların sorumluluklarının bana ait olduğunun bilincinde olduğumu, hiçbir baskı altında kalmadan genetik tanıyı kabul ettiğimi ve yukarıda belirtilen genetik tanı işleminin yapılmasına izin verdiğimi beyan ederim.**

**Testin yapılmasını ONAYLAMIYORUM**

Kimlik bilgilerimin saklı kalması koşuluyla bu test için alınan örneklerimin bilimsel amaçlı çalışmalar için kullanılmasını **kabul ediyorum / etmiyorum.**

Raporumu almaya gelemediğim durumlarda sonucumu, \_\_\_\_\_  
almasına onay veriyorum.

Raporumun  **e-posta olarak gönderilmesini** /  **yüz yüze teslim almayı istiyorum.**

Tarih-Saat: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Hastanın ya da Hukuki Temsilcinin\* Adı Soyadı: \_\_\_\_\_

Hastanın ya da Hukuki Temsilcinin\* İmzası: \_\_\_\_\_

Doktorun Adı, Soyadı: \_\_\_\_\_ İmzası: \_\_\_\_\_

Tercümanın (gerektiyse) Adı, Soyadı: \_\_\_\_\_ İmzası: \_\_\_\_\_

- \* Hastadan imza alınmadığı durumlarda:
  - Koruma altına alınmış hastanın veli veya vasisi
  - Çocuk hastanın anne/babası
  - Adı geçenlerin yasal temsilcileri

- \*\* 10 Ocak 2020 tarihinde yayınlanan "Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezleri Yönetmeliği" uyarınca hazırlanmıştır.
- \*\*\* Örneklerin saklanması süreleri içerisinde herhangi bir şekilde zarar görmesinden laboratuvarımız sorumlu değildir.



### SİTOGENETİK

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kromozom Analizi- Periferik Kan                           | <input type="checkbox"/> Kromozomal İnstabilite Sendromları, DEB                            |
| <input type="checkbox"/> Kromozom Analizi- Amiyosentez                             | <input type="checkbox"/> Kromozomal İnstabilite Sendromları, MMC Uyarı                      |
| <input type="checkbox"/> Kromozom Analizi- Amiyosentez + Hızlı FISH                | <input type="checkbox"/> Kromozomal İnstabilite Sendromları, Spontan Kırık Analizi          |
| <input type="checkbox"/> Kromozom Analizi- Amiyosentez (İkiz Gebelik)              | <input type="checkbox"/> Kromozomal İnstabilite Sendromları, SCE (Kardeş Kromatid Değişimi) |
| <input type="checkbox"/> Kromozom Analizi- Amiyosentez (İkiz Gebelik) + Hızlı FISH | <input type="checkbox"/> Kromozom Analizi-Solid Doku Örneği (Cilt Dokusu vb.)               |
| <input type="checkbox"/> Kromozom Analizi-CVS                                      | <input type="checkbox"/> Moleküler Karyotipleme (Mikroarray)-Abort                          |
| <input type="checkbox"/> Kromozom Analizi-CVS+ Hızlı FISH                          | <input type="checkbox"/> Moleküler Karyotipleme (Mikroarray)-Amniyon                        |
| <input type="checkbox"/> Kromozom Analizi-CVS (İkiz Gebelik)                       | <input type="checkbox"/> Moleküler Karyotipleme (Mikroarray)-CVS                            |
| <input type="checkbox"/> Kromozom Analizi-CVS (İkiz Gebelik) + Hızlı FISH          | <input type="checkbox"/> Moleküler Karyotipleme (Mikroarray)-Kordosentez                    |
| <input type="checkbox"/> Kromozom Analizi-Kordosentez                              | <input type="checkbox"/> Moleküler Karyotipleme (Mikroarray) 300K                           |
| <input type="checkbox"/> Kromozom Analizi-Kordosentez+ Hızlı FISH                  | <input type="checkbox"/> Moleküler Karyotipleme (Mikroarray) 850K                           |
| <input type="checkbox"/> Kromozom Analizi-Kemik İliği                              | DİĞER _____   |
| <input type="checkbox"/> Kromozom Analizi-Hemato-Onkoloji (Periferik Kan)          | _____   |

\_\_\_\_\_ *Lorem ipsum*

### MOLEKÜLER SİTOGENETİK

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rapid Fish (13,18,21,X,Y) | <input type="checkbox"/> D13S319 del(13q14.3)            | <input type="checkbox"/> Akut Myelositik Lösemi (AML) PANELİ : t(8;21), t(15;17), inv(16), del(5q31), del(7q31), CEP7, CEP5, del(11q23), del(17p13) t(6;9), t(9;22), inv(3) |
| <input type="checkbox"/> BCR-ABL t(9;22)           | <input type="checkbox"/> TP53 del(17p13)                 | <input type="checkbox"/> Akut Lenfoblastik Lösemi (ALL) PANELİ : t(9;22), t(12;21), t(4;11), CEP7, CEP8, del(11q23), del(13q14.3), t(11;14)                                 |
| <input type="checkbox"/> FGFR3/IGH t(4;14)         | <input type="checkbox"/> EGR1 del(5q31)                  | <input type="checkbox"/> Myelodisplastik Sendrom (MDS) PANELİ : del(5q31), del(7q31), del(17p13), del(20q12), CEP8, CEP7  |
| <input type="checkbox"/> CCND1/IGH t(11;14)        | <input type="checkbox"/> MLL del(11q23)                  | <input type="checkbox"/> Kronik Lenfosit Lösemi (KLL) PANELİ : CEP12, del(13q14.3), del(17p13), t(11;14), t(14;18), del(11q22)  |
| <input type="checkbox"/> BCL2/IGH t(14;18)         | <input type="checkbox"/> FIP1L1/CHIC2/PDGFR4 del(4q12)   | <input type="checkbox"/> Kronik Myeloid Lösemi (KML) PANEL : del(5q31), del(7q31), CEP8, inv(16), t(9;22)   |
| <input type="checkbox"/> AML/ETO t(8;21)           | <input type="checkbox"/> ATM del(11q22)                  | <input type="checkbox"/> Multiple Myelom (MM) PANELİ : t(4;14), t(11;14), del(13q14.3), del(17p13), CEP8, CEP7, t(14;16)  |
| <input type="checkbox"/> PML/RARA t(15;17)         | <input type="checkbox"/> Di-George (N25) (22q11)         | <input type="checkbox"/> PEDIATRİK Myelodisplastik Sendrom (pMDS) PANELİ : del(7q31), CEP8, CEP7  |
| <input type="checkbox"/> MYC/IGH t(8;14)           | <input type="checkbox"/> Williams-BEUREN (7q11.23)       | <input type="checkbox"/> PEDIATRİK Akut Myelositik Lösemi (pAML) PANELİ : t(8;21), t(15;17), inv(16), del(5q31), CEP5, CEP7   |
| <input type="checkbox"/> TEL/AML1 t(12;21)         | <input type="checkbox"/> Monosomy 1p36                   | <input type="checkbox"/> PEDIATRİK Akut Lenfoblastik Lösemi (pALL) PANELİ : t(9;22), t(8;14), t(12;21), t(4;11), t(11;14), del(11q23)                                       |
| <input type="checkbox"/> MAF/IGH t(14;16)          | <input type="checkbox"/> EWSR1                           | <input type="checkbox"/> NON-HODGKİN LENFOMA PANELİ : t(11;14), t(14;18), del(17p13), CEP8, CEP7  |
| <input type="checkbox"/> CBFβ inv(16), t(16;16)    | <input type="checkbox"/> NMYC Amplifikasyonu (2p24.3)    |   |
| <input type="checkbox"/> DEK/NUP214 t(6;9)         | <input type="checkbox"/> KMT2A/MLLT4 t(6;11)             |   |
| <input type="checkbox"/> SHOX (Xp22)               | <input type="checkbox"/> Prader Willi / Angelman (15q11) |   |
| <input type="checkbox"/> CMET (7q31)               | <input type="checkbox"/> del(20q12)                      |   |
| <input type="checkbox"/> CEP7                      | <input type="checkbox"/> NTRK1 (doku)                    |   |
| <input type="checkbox"/> CEP4                      | <input type="checkbox"/> NTRK2 (doku)                    |   |
| <input type="checkbox"/> CEP8                      | <input type="checkbox"/> NTRK3 (doku)                    |   |
| <input type="checkbox"/> CEP10                     | <input type="checkbox"/> ALK (doku)                      |   |
| <input type="checkbox"/> CEP12                     | <input type="checkbox"/> ROS1 (doku)                     |   |
| <input type="checkbox"/> Di-George II (10p14)      | <input type="checkbox"/> HER-2/Neu (doku) Amplifikasyonu |   |
| <input type="checkbox"/> E2A/PBX1 t(1;19)          | <input type="checkbox"/> PD-L1 (doku)                    |   |
| <input type="checkbox"/> MLL/AFF1 t(4;11)          | <input type="checkbox"/> c-MET (doku)                    |   |
| <input type="checkbox"/> EVI1 inv(3), t(3;3)       | <input type="checkbox"/> KML PANELİ: t(9;22), del(4q12)  |   |

DİĞER \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

İSTENİLECEK TEST İLE BİRLİKTE AŞAĞIDA BELİRTİLEN ENDİKASYON İŞARETLENMESİ YAPILMASI RİCA OLUNUR.

### POSTNATAL SİTOGENETİK ENDİKASYONLAR

- ŞÜPHELİ GENİTALYA/CİNSİYET ANOMALİSİ
  - PRİMER/SEKONDER AMENORE
  - PUBERTE YA DA SEKONDER CİNSİYET KARAKTERLERİ GECİKMESİ
  - ERKEK İNFERTİLİTESİ
  - KÖTÜ OBSTETRİK ÖYKÜ ( TEKRARLAYAN FETAL KAYIP YA DA KARYOTİPİ BİLİNMEYEN ANOMALİLİ FETUS ÖYKÜSÜ )
  - AİLEDE BİLİNER KROMOZOM ANOMALİSİ ÖYKÜSÜ ( KARYOTİP BELİRTİLMELİ )
  - BİLİŞSEL YETERSİZLİK- NÖROBİLİŞSEL YETERSİZLİK ( MR-NMR )
  - MULTİPL KONJENİTAL ANOMALİ
  - DİSMORFİZM VE GELİŞME GERİLİĞİ
  - KROMOZOM KIRIK SENDROMU
- DİĞER \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### PRENATAL SİTOGENETİK ENDİKASYONLAR

- İLERİ ANNE YAŞI
  - TARAMA TESTİNDE ARTMIŞ RİSK -NIPT DAHİL ( TEST SONUCU İLE BİRLİKTE )
  - PATOLOJİK ULTRASONOGRAFİ ( ULTRASON BULGUSU İLE BİRLİKTE )
  - AİLEVİ KROMOZOM ANOMALİSİ TAŞIYICILIĞI
  - TEK GEN HASTALIĞI İLE İNVAZİV GİRİŞİM YAPILMASI
- DİĞER \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### HEMATOLOJİK SİTOGENETİK VE MOLEKÜLER SİTOGENETİK TEST ENDİKASYONLARI (ALT GRUP VARSA EKLENMESİ RİCA OLUNUR)

- AKUT MYELOİD LÖSEMİ (AML)
  - B-HÜCRELİ AKUT LENFOSİTİK LÖSEMİ (B-ALL)
  - T- HÜCRELİ AKUT LENFOSİTİK LÖSEMİ (T-ALL)
  - MYELODİPLASTİK SENDROMLAR (MDS)
  - NON HODGKİN LENFOMA ve KRONİK LENFOPROLİFERATİF HASTALIKLAR (NHL AND CLL)
  - KRONİK MYELOPROLİFERATİF HASTALIKLAR (MPD)
  - TEDAVİ İLİŞKİLİ LÖSEMİLER (T-AML)
- DİĞER \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**MLPA**

- Resesif Ataksiler- Ataxia With Oculomotor Apraxia Type 1 (AOA1); Ataxia With Oculomotor Apraxia Type 2 (AOA2); Friedreich Ataxia (FRDA) Bölge: SETX 9q34.13; APTX 9p21.1; FXN 9p21.11
  - BWS/RSS Beckwith-Wiedemann Sendromu (BWS)- Russell-Silver Sendromu (RSS) Region: 11p15 Region, H19, IGF2, CDKN1C, KCNQ1**
  - SMA- Spinal Musküler Atrofi (SMA) Region: SMN1 5q13.2; SMN2 5q13.2
  - DMD- Duchenne Musküler Distrofi (DMD); Becker Musküler Distrofi (BMD)**
  - Mitokondriyal DNA (mtDNA)
  - PWS/AS- Prader-Willi Sendromu (PWS); Angelman Sendromu (AS)**
  - Alport- Alport Sendromu, X-Linked
  - CMT1- Charcot-Marie-Tooth Nöropatisi (CMT); Neuropathy With Liability To Pressure Palsies, Hereditary (HNPP)**
  - MFN2-MP2- Charcot-Marie-Tooth Nöropatisi Tip 2A (CMT2A); Charcot-Marie-Tooth Nöropatisi Tip 1B (CMT1B)
  - CGD- Kronik Granulomatöz Hastalık**
  - Di-George Sendromu Paneli- 22q11.2 Delesyon Sendromu; 22q11.2 Duplikasyon Sendromu; DGS Tip II; DGS; Cat Eye Sendromu (CES); Velocardiofacial Sendrom (VCFS)
  - AR- Androjen insensitivite Sendrom (AIS); Spinal And Bulbar Musküler Atrofi (SBMA)**
  - CFTR Congenital Absence Of The Vas Deferens (CAVD); Kistik Fibrozis- Erkek Infertilitesi
  - DBA- Diamond-Blackfan Anemia (DBA)**
  - SCN1A-Related Seizure Disorders; Hemiplegic Migraine Type 3, Familial (FHM3); Dravet Sendromu
  - GALC- Krabbe Hastalığı**
  - PLP1- Pelizaeus-Merzbacher Hastalığı (PMD); Spastik Parapleji Tip 2 (SPG2)
  - MECP2- RETT Sendromu**
  - FMR1-AFF2 Frajil-X
  - AGS- Aicardi-Goutieres Sendromu (AGS)**
  - ATM- Ataxia-Telangiectasia (AT); Predisposition To Develop Cancer, Hereditary
  - KDM6A- Kabuki Sendromu Tip 2 (KS2)**
  - CAH (CYP21A2)- Konjenital Adrenal Hiperplazi (CAH)
  - HBA- Alfa-Talasemi**
  - BRCA1- Meme ve Over Kanser, Hereditör (HBOC)
  - BRCA2/CHECK2- Meme ve Over Kanser, Hereditör (HBOC); Meme Kanser Yatkınlığı; Diğer Kanser Tiplerine Yatkınlık**
  - ALDOB-FBP1- Fruktoz İntoleransı, Hereditör; Fruktoz-1,6-Bifosfat Eksikliği
  - PKHD1- Kistik Böbrek Hastalığı, Otozomal Resesif (ARPKD)**
  - SHOX- Leri-Weill Dyschondrosteosis (LWD); Langer Mesomelic Displazi (LMD); Idiopathic Short Stature (ISS)
  - NPHP1- Nefronfıtizis 1 (NPH1); Senior-Loken Sendromu Tip 1 (SLSN1); Joubert Sendromu Tip 4 (JBTS4)**
  - NF1- Nörofibromatozis Tip 1 (NF1)
- Diğer:** \_\_\_\_\_

**EKZOM DİZİLEME**

- TÜM EKZOM DİZİLEME
- KLİNİK EKZOM DİZİLEME**
- PANEL DİZİLEME (Panel İsmi) \_\_\_\_\_

**FRAGMAN ANALİZİ**

- FMRI- FRAJİL X SENDROMU
  - HTT- HUNTINGTON HASTALIĞI**
  - DMPK- MYOTONİK DİSTROFİ
  - MATERNAL KONTAMİNASYON**
  - Y DEL- Y KROMOZOMU MİKRODELESYONU
  - FLT3-ITD/D835Y**
  - SCA- SPINOSEREBELLAR ATAKSİ
- Diğer:** \_\_\_\_\_

**KANSER GENETİĞİ**

- BRCA1
  - BRCA2
  - TP53
  - EGFR
  - KRAS
  - BRAF
  - C-KIT
  - JAK2
  - CEBPA
  - FLT3
  - NPM1
- Diğer:** \_\_\_\_\_

**PRENATAL TARAMA**

- NIPT
  - QF-PCR
- Diğer:** \_\_\_\_\_

**1. KULAK BURUN BOĞAZ**

- DIŞ RENGİNDE ANORMALLIK
- YARIK DUDAK/ DAMAK/ HER İKİSİ DE**
- İLETİM TİPİ İŞİTME KAYBI
- DIŞ KULAK MALFORMASYONU**
- HIPODONTİ
- SENSÖRİNÖRAL İŞİTME KAYBI**
- KAYIP YA DA FAZLA DIŞ
- ANORMAL ŞEKLİLİ DIŞ**

**2. ÜREME**

- ANORMAL DIŞ GENİTALYA
- ANORMAL İÇ GENİTALYA**
- HIPOGONADİZM
- HIPOSPADİAS**
- BELİRSİZ GENİTALYA
- KRİPTORŞİDİZM**

**3. HEMATOLOJİ & İMMÜNOLOJİ**

- PIHTIlaşMA ANORMALLIĞI
- ANEMİ**
- İMMÜN YETMEZLİK
- NÖTROPENİ**
- PANSİTOPENİ
- SPLENOMEGALİ**
- TROMBİTOPENİ
- PIHTIlaşMA BOZUKLUĞU**
- MİYELOFİBROZ

**4. DOĞUM ÖNCESİ (PRENATAL) VE GELİŞİM**

- ANORMAL YÜZ ŞEKLİ
- BÜYÜME-GELİŞME GERİLİĞİ**
- HEMİHIPERTROFİ
- HİDROPS FETALİS**
- INTRAUTERİN GELİŞME GERİLİĞİ (IUGR)
- OLİGHİDRAMNİYÖZ**
- AŞIRI BÜYÜME
- POLİHİDRAMNİYÖZ**
- PREMATÜRE DOĞUM
- KEMİK ANOMALİSİ (LONG-SHORT STATURE)**
- KİSTİK HİGROMA
- ARTMIŞ ENSE KALINLIĞI**
- INTRAUTERİN BÜYÜME KISITLAMASI
- PREMATÜRİTE**

**8. METABOLİZMA**

- ANORMAL KREATİN KİNAZ
- AZALMIŞ PLAZMA KARNİTİN**
- HİPERALANİNEMİ
- HİPOGLİSEMİ**
- CSF LAKTAT ARTIŞI
- SERUM PİRUVAT ARTIŞI**
- KETOZİS
- LAKTİK ASİDOZ**
- ORGANİK ASİDÜRİ

**10. KARDİYOVASKÜLER**

- AORT GENİŞLEMESİ
- ARİTİMİ**
- ATRİYAL SEPTAL DEFEKT
- AORT KOARKTASYONU**
- DİLATE KARDİYOMİYOPATİ
- HİPERTANSİYON**
- HİPOTANSİYON
- LENF ÖDEMİ
- KALP VE BÜYÜK DAMARLARIN**
- MALFORMASYONU
- MİYOKARD ENFARKTÜSÜ**
- STROKE
- FALLOT TETRALOJİSİ**
- VASKÜLİT
- VENTRİKÜLER SEPTAL DEFEKT**
- ANJİYOÖDEM
- HİPOPLASTİK SOL KALP SENDROMU**

**Diğer:** \_\_\_\_\_

**5. GASTROİNTESTİNAL, GENİTOÜRİNER, ENDOKRİN**

**a. GASTROİNTESTİNAL**

- AGANGLİYONİK MEGAKOLON
- KABIZLIK**
- GASTROŞİZİS
- KARACİĞER YETMEZLİĞİ**
- HEPATOMEGALİ
- İSHAL**
- ENZİM BOZUKLUKLARI (Lütfen belirtiniz.....)
- OBEZİTE**
- PİLOR STENOZ
- TEKRARLAYAN KUSMA**
- KRONİK İNTESTİNAL
- PSÖDOOBSTRÜKSİYON
- TRAKEOÖZAFAJİYAL FİSTÜL**
- GASTROÖZOFAJİYAL REFLÜ
- HİRSCHSPRUNG HASTALIĞI**

**b. GENİTOÜRİNER**

- ANORMAL BÖBREK MORFOLOJİSİ
- ANORMAL ÜRİNER SİSTEM**
- HİDRONEFROZ
- BÖBREK YOKLUĞU**
- BÖBREK KİSTİ
- RENAL TÜBÜLER DİSFONKSİYON**
- BÖBREK MALFORMASYONU

**c. ENDOKRİN**

- DİYABET Tip1
- DİYABET Tip2**
- FEOKROMASİTOMA
- HİPERPARATIROIDİZM**
- HİPERTROİDİZM
- HİPOPARATIROIDİZM**
- HİPOTROİDİZM
- PARAGANGLİYOM**

**7. GÖZ**

- BLEFAROSPAZM
- KATARAKT**
- KOLOBOMA
- GLOKOM**
- MİKROFTALMİ
- NİSTAGMUS**
- OFTALMOPLEJİ
- OPTİK ATROFİ**
- PİTOZİS
- RETİNİTİS PİGMENTOZA**
- RETİNOBLASTOMA
- ŞAŞILIK**
- GÖRME BOZUKLUĞU
- GÖRME ANORMALLİKLERİ**
- KÖRLÜK

**9. CİLT, DERİ & İSKELET**

**a. İSKELET**

- VERTEBRA ANOMALİ (Lütfen belirtiniz.....)
- EKLEM HİPERMOBİLİTESİ**
- MULTİPL EKLEM KONTRAKTÜRÜ
- POLİDAKTİLİ**
- SİNDAKTİLİ
- TALİPES EQUİNOVARUS (CLUB FOOT)**
- İSKELET SİSTEMİ ANORMALLİKLERİ
- YUMUR AVAK**
- KRANİOSİNOSTOZİS
- DİSMORFİK ÖZELLİKLER**
- KIRIK KEMİK SENDROMLARI (Lütfen belirtiniz.....)

**b. CİLT VE DERİ**

- ANORMAL SAÇ
- ANORMAL TIRNAK**
- ANORMAL CİLT PİGMENTASYONU
- AŞIRI ESNEK DERİ**
- İKTİYOZİS
- BAĞ DOKUSU ANORMALLİKLERİ**
- CİLT TÜMÖRÜ

**6. NÖROLOJİK**

**a. DAVRANIŞ BOZUKLUĞU**

- OTİZM
- DİKKAT EKSİKLİĞİ BOZUKLUĞU**
- OBSESİF-KOMPULSİF BOZUKLUK
- PSİKİYATRİK BOZUKLUKLAR**

**b. BEYİN GÖRÜNTÜLEME**

- ANORMAL MİYELİNASYON
- CORPUS CALLOSUM AGENEZİSİ/HİPOPLAZİSİ**
- SEREBRAL ATROFİ
- SEREBELLAR HİPOPLAZİ**
- HETEROTOPI
- HOLOPROSANSEFALİ**
- HİDROSEFALİ
- LÖKODİSTROFİ**
- LİSENSEFALİ
- BAZAL GANGLİYON ANORMALLİKLERİ**
- KORTİKAL DİSPLAZİ
- PERİVENTRİKÜLER LÖKOMALAZİ**

**c. GELİŞME GERİLİĞİ**

- GEÇİKMİŞ DİL GELİŞİMİ
- GEÇİKMİŞ MOTOR GELİŞİMİ**
- GELİŞİMSEL GERİLEME
- MENTAL RETARDASYON**
- ÖĞRENME GÜÇLÜĞÜ

**d. HAREKET ANORMALLIĞI**

- ATAKSİ
- DİSTONİ**
- TİTREMİ**
- PARKİNSONİZM**

**e. NÖROMÜSKÜLER ANOMALİ**

- HİPERREFLEKSİ
- KAS DİSTROFİSİ**
- KAS HİPERTONİSİ**
- NÖROPATİ**
- KAS HİPOTONİSİ
- KAS SPASTİSİTESİ**
- KAS GÜÇSÜZLÜĞÜ**
- KAS ATROFİSİ**

**f. NÖBETLER**

- FEBRİL KONVULSİYONLAR
- FOKAL NÖBETLER**
- TEKRARLAYAN NÖBETLER**

**g. DİĞER**

- KRANİOSİNOSTOZİS
- DEMANS**
- ANSEFALOPATİ
- BAŞ AĞRISI**
- MAKROSEFALİ**
- MİKROSEFALİ**
- MİGREN**
- İNME**



DNA Laboratuvarları Sağlık ve Bio 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 yakınlarımızın veri güvenliğini göz önünde bulundurarak, özel hayatın gizliliği, temel hak ve özgürlüklerin korunmasına verdiğimiz önem dolayısıyla, kişisel verilerinizin işleme amaçları, hukuki nedenleri, toplanma yöntemi, kimlere aktarılabilmesi ve KVKK kapsamında size tanınan haklara ilişkin olarak sizleri bilgilendirmek istiyoruz.

### 1. Hangi Kişisel Verilerinizi İşliyoruz?

Hastalarımıza genetik tanı hizmeti sunmak için çeşitli kişisel verileri KVKK ve diğer ilgili mevzuat kapsamında yer alan ilke ve şartlara uygun olarak toplamaktayız. Hastalarımıza 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 numaranız, iban numaranız gibi ödeme ve faturalamaya ilişkin finansal verileriniz,
- Tüm tıbbi teşhis hizmetlerinin yürütülmesi sırasında elde edilen genetik verisi başta olmak üzere genel ve özel nitelikli kişisel verileriniz örneğin laboratuvar sonuçlarınız, test sonuçlarınız, muayene verileriniz,
- Genetik tanı merkezimizi ziyaretiniz sırasında kapalı devre kamera sistemi görüntü ve kaydı,
- Anket, öneri, teşekkür ve şikayet verileriniz,
- E-posta, web sitesi iletişim formu, çağrı merkezi veya diğer sair kanallarla bize ulaştığınızda paylaştığınız diğer verileriniz.

### 2. Kişisel Verilerinizi Hangi Amaçlarla İşliyoruz?

Yukarıda yer alan Kişisel ve Özel Nitelikli Kişisel Verileriniz:

- 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu, Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezleri Yönetmeliği, Hasta Hakları Yönetmeliği, Kişisel Sağlık Verileri Hakkında Yönetmelik ve ilgili diğer mevzuatlarda yer alan hukuki yükümlülüklerimizi yerine getirme;
- Tıbbi teşhis hizmetlerinin yürütülmesi, laboratuvar hizmetleri ile finansmanının planlanması ve yönetimi;
- Randevu aldığınız takdirde randevunuza ilişkin size bilgi sağlama;
- Hizmetlerimizi geliştirme amacıyla analiz yapma;
- Faturalandırma yapılması;
- Kimliğinizin doğrulanması;
- Suistimal ve yetkisiz işlemlerin izlenmesi ve engellenmesi;
- Risk yönetimi ve kalite geliştirme aktivitelerinin yerine getirilmesi;
- Araştırma yapılması,
- Laboratuvar hizmetlerimize ilişkin her türlü soru ve şikâyetinize cevap verebilmek;
- Hizmetlerimize ilişkin soru veya şikâyetlerinize yanıt verme;
- DNA Laboratuvarlarımızın iç politika ve prensiplerine uyum sağlama ile arşiv faaliyetlerinin yürütülmesi amaçları ile işlenecek, kaydedilecek, depolanacak, muhafaza edilecek, sınıflandırılacaktır.

### 3. Kişisel Verilerinizi Kimlere ve Hangi Amaçlarla Aktarıyoruz?

Kamu güvenliğine ilişkin hususlarda ve doğabilecek hukuki uyumsuzluklarda, talep halinde ve mevzuat gereği savcılıklara, mahkemelere ve ilgili kamu görevlilerine bilgi verebilmek için; ve gerektiğinde yukarıda belirttiğimiz amaçlar dahilinde yetkili kamu kurum ve kuruluşlarına, hukuki süreçlerin takibi için anlaşmalı olduğumuz avukatlık bürolarına, şirketimizin mali bilançolarının oluşturulması için mali müşavirlere, evrak gönderebilmemiz amacıyla kargo şirketlerine ve hasta takip faaliyetlerini yürütebilmek için bilişim desteği aldığımız şirketlere, açık rızanız olması halinde test sonuçlarınız belirttiğiniz yakınlarınıza aktarılacaktır.

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

Yukarıda belirtilen kişisel verilerinizin 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 verileriniz ise açık rızanızla dayanılarak işlenecektir:

- Kimlik verileriniz (adınız, soyadınız, doğum tarihiniz, cinsiyetiniz, imzanız)
- Sağlık verileriniz ( detaylı sağlık bilgileriniz)
- Genetik verileriniz (test sonuçlarınız)

Kişisel verileriniz, işbu Aydınlatma Metninde belirtilen amaçlar kapsamında Kanun'un 4. Maddesinde sayılan Genel İlkelere uygun olarak;

- Hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun olmak,
- Doğru ve gerektiğinde güncel olmak kaydıyla,
- Belirli, açık ve meşru amaçlar ile,
- İşlendikleri amaçla bağlantılı, sınırlı ve ölçülü olarak,
- İlgili mevzuatta öngörülen veya işlendikleri amaç 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 aktarılacaktır.

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

Anayasa'nın 20. maddesinde herkesin, kendisiyle ilgili kişisel veriler hakkında bilgilendirilme hakkına sahip olduğu ortaya konulmuştur. KVKK'nın 11. maddesinde kişisel veri sahibinin kanun kapsamındaki hakları sayılmıştır. KVKK kapsamındaki haklarınıza ilişkin taleplerinizi "Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hak-kında Tebliğ" Madde 5'e göre DNA Laboratuvarları Sağlık ve Bio Teknoloji Hizmetleri Anonim Şirke-ti'ne yazılı olarak veya kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ya da ilgili kişi tarafından veri sorumlusuna daha önce bildirilen 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 Hakkı Yeten Caddesi No:23/4, Şişli/İstanbul  
Mail: kvkk@dnalab.com.tr

## KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE YÖNELİK HASTA AÇIK RIZA METNİ

Açık rıza ilgili kişinin kendisiyle ilgili veri işlenmesi için verdiği, belirli bir konuya ilişkin, bilgilendirilmeye dayanan ve özgür iradeyle açıklanan onay beyanıdır.

İlgili mevzuat çerçevesinde onay verdiğiniz takdirde **aşağıda belirtilen kişisel verileriniz:**

Aşağıda belirtilen kişisel verilerimin işlenmesine;	Açık Rızam Vardır.	Açık Rızam Yoktur.
<ul style="list-style-type: none"><li>• Kimlik verileriniz (adınız, soyadınız, T.C. kimlik numaranız, doğum tarihiniz, cinsiyetiniz, imzanız),</li><li>• Sağlık verileriniz ( detaylı sağlık bilgileriniz)</li><li>• Genetik verileriniz ( test sonuçlarınız)</li></ul> <b>Tıbbi teşhis yapılabilmesi amacıyla</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DNA Laboratuvarları Sağlık Ve Bio Teknoloji Hizmetleri Anonim Şirketi tarafından işlenecektir. Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("KVKK") kapsamında hazırlanmış olan hasta aydınlatma metninin tamamını okudum, anladım ve işbu açık rıza formu ile KVKK ve ilgili mevzuatlar kapsamında yukarıda "Açık Rızam Vardır" kutucuğunu imzaladığım kişisel verilerimin işlenmesine, kaydedilmesine, depolanmasına, muhafaza edilmesine **açıkça rıza gösteriyorum.**

Yukarıda verilen bilgiler ve işaretlemeler tarafıma yapılmıştır.

ADI SOYADI  
İMZA