


شماره سند : ۲۱-۱۱-۲۰ تاریخ تهیه سند : ۹۸/۱/۲۸ تاریخ آخرین ویرایش : ۹۸ /۱/۲۸ ویرایش: A	فرم رضایت نامه آزمایش NIPT برای موارد حاملگی ۱۳ هفته به بعد	 آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک آینده
محدوده توزیع : بخش ژنتیک ، بخش نمونه گیری		

اینجانب ..... نام پدر .....  
 کد ملی ..... کاملاً و دقیقاً توسط آزمایشگاه  
 پاتوبیولوژی و ژنتیک آینده توجیه گردیدم که در صورت مثبت بودن نتیجه  
 غربالگری NIPT ممکن است فرصت لازم را جهت پیگیری سقط قانونی  
 نداشته باشم و با این حال با رضایت شخصی درخواست انجام آزمایش  
 NIPT را دارم و بدینوسیله حق هیچ گونه ادعا و شکایتی را در این مورد از  
 آزمایشگاه ندارم.

نام .....

تاریخ .....

امضا

اثر انگشت