

유전자검사 동의서

동의서 관리번호

검사대상자	성명		생년월일	
	주소			
	전화번호		성별	♂
법정대리인	성명		관계	
	전화번호			
유전자 검사기관	기관명			
	전화번호			
유전자 검사항목	검사목적	pancrelipan		
	검시명	chromosome		

본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제51조 및 같은 법 시행규칙 제51조에 따라 해당 유전자 검사에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인에 대한 유전자검사에 자발적인 의사로 동의합니다.

검사대상자

법정대리인

상당자

년 월 일
(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

※ 동일한 대상 및 목적을 위한 추가적인 유전자검사에 대해서는 별도의 동의서 작성 없이 아래 서명만 추가할 수 있습니다.

20151104-F1-0001-0 2015-11-10 15:36



IH 42298488818

11645439 양정숙 F/67

037M/722 BM Heparin S

F1 Chr-ANA

검사대상자

법정대리인

상당자

년 월 일
(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

검사대상자

법정대리인

상당자

년 월 일
(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

검사대상자

법정대리인

상당자

년 월 일
(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

1. 이 유전자검사의 결과는 10년간 보존되며, 법 제52조제2항에 따라 본인이나 법정대리인이 요청하는 경우 열람할 수 있습니다.

2. 검사 후 남은 검사대상물을 인체유래물연구 또는 허가받은 인체유래물은행에 기증하는 것에 동의하는 경우에는 연구의 목적, 개인정보의 제공에 관한 사항 등 제공에 관한 구체적인 설명을 충분히 듣고, 별지 제34호의 인체유래물연구 동의서 또는 별지 제41호의 인체유래물등의 기증 동의서를 추가로 작성하여야 합니다.

구비서류

법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류

유전자검사 동의서

동의자 확인란			
검사대상자	성명		생년월일
	주소		48-12-12
	전화번호		
법정대리인	성명		성별
	전화번호		F
유전자 검사기관	기관명		관계
	전화번호		
유전자 검사항목	검사목적	AML f/u	
	검사명	Chromosomal Analysis & FISH f/u	

본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제51조 및 같은 법 시행규칙 제51조에 따라 해당 유전자 검사에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인에 대한 유전자검사에 자발적인 의사로 동의합니다.

검사대상자
법정대리인
상담자



2016년 1월 14일

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

※ 동일한 대상 및 목적을 위한 추가적인 유전자검사에 대해서는 별도의 동의서 작성 없이 아래 서명만 추가할 수 있습니다.

20160114-F1-0001-0 2016-01-22 08:56



IH 43888488810

11645439 양정숙 F/67

C87N/2756 BM

1 Chr-ANA

Heparin S

검사대상자
법정대리인
상담자

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

년 월 일

검사대상자
법정대리인
상담자

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

년 월 일

검사대상자
법정대리인
상담자

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

유의사항

1. 이 유전자검사의 결과는 10년간 보존되며, 법 제52조제2항에 따라 본인이나 법정대리인이 요청하는 경우 열람할 수 있습니다.
2. 검사 후 남은 검사대상물을 인체유래물연구 또는 허가받은 인체유래물은행에 기증하는 것에 동의하는 경우에는 연구의 목적, 개인정보의 제공에 관한 사항 등 제공에 관한 구체적인 설명을 충분히 듣고, 별지 제34호의 인체유래물연구 동의서 또는 별지 제41호의 인체유래물동의 기증 동의서를 추가로 작성하여야 합니다.

구비서류

법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류