

东莞市中医院

东莞市中医院基因检查同意书

患者[]，女，21岁，因恶心，呕吐，腹痛，乏力入院，目前诊断考虑为急性间歇性卟啉病，该疾病为HMBS基因突变引起，进一步明确诊断，建议完善HMBS基因检测。此外，该疾病为遗传性疾病，家族中携带此基因突变的患者可能在饥饿，药物，雌激素水平升高的情况下出现危机生命的急性发作，建议完善家族基因检测。明确是否存在基因携带，从而避免急性发作诱因。进而避免急性发作。基因检测仅需抽取静脉血5ml，对患者无任何损害。如患者同意完善基因检测，请签名并注明同意。

患者本人选择（同意/拒绝）

签名：[] 签名日期 2018年 4月 24日

如果患者无法签署知情同意书，患者授权委托人 选择（同意/拒绝）

签名 [] 与患者关系 [] 签名日期 [] 年 [] 月 [] 日

医生签名（单位盖章） [] 签名日期 2018年 6月 24日

