

# 血液分子分析同意書

請仔細閱讀並與您的醫師討論。

以電子郵件將填妥的表單寄送至 [PatientNavigator@CarisLS.com](mailto:PatientNavigator@CarisLS.com)，或傳真至 866-479-4925。



## 關於分子分析

Caris Life Sciences® (Caris) 的綜合分子分析可評估在您腫瘤中發現的生物標記，顯示分子藍圖，幫助醫師在獲得更充分的資訊後，針對您的癌症做出個人化的治療決定。完成檢測且向主治醫師提供報告後，將在 60 天內銷毀您的血液檢體。您可以造訪 [www.CarisLifeSciences.com/privacy-us](http://www.CarisLifeSciences.com/privacy-us)，以深入瞭解 Caris 如何使用及保護您的資料

## 關於基因檢測

Caris 的分子分析也可能包括癌症基因（生殖細胞／遺傳性）檢測，可提供有關您遺傳其他類型癌症或其他健康問題風險的資訊。依據您的檢測結果，可能轉介您或您的家人至其他提供者，以進行額外檢測和／或基因諮詢。聯邦和州法律針對雇主和健康保險公司的基因歧視提供一些保護，但這些法律並不適用於所有情況。您可以造訪 [www.genome.gov/10002328](http://www.genome.gov/10002328)，以瞭解有關反基因歧視法的資訊，此為保護基因資訊的聯邦法律。

## 基因檢測的限制

基因檢測無法偵測所有基因突變和某種病症的所有帶因者。您可能是此項檢測無法測得之不常見基因突變的帶因者。除非特別要求，否則不會報告臨床顯著性不明的生殖細胞變異 (variants of unknown clinical significance, VUS)。

## 患者同意

透過在下方簽名，我即同意以下事項：

- 我授權 Caris 檢測我的檢體，以支持醫師治療我的癌症，或我在法律上有權為其同意的患者。
- 我瞭解本同意書提供的資訊、我已獲知基因諮詢的可得性和重要性，且我知道如果我有額外問題時可聯絡 Caris。
- 我已收到有關此項檢測的資訊，並與我的治療提供者討論，包括其目的、檢測結果的可靠性，及結果可作為疾病或病況預測因子的確定性程度。我有機會發問，且我的問題已獲得答覆。
- 我瞭解，我可能得知自己可能是遺傳疾病的帶因者，或者易於罹患或患有另一種癌症，且我可能會希望為我和／或我的家人考慮接受進一步的獨立檢測。
- 我授權 Caris 代表我處理有關 Caris 所提供實驗室服務之承保範圍的判定、拒絕和／或任何必要上訴，並授權 Caris 和第三方支付者，可基於解決我的索賠和／或上訴，而釋出我的任何受保護健康資訊 (protected health information, PHI)。

患者姓名（正楷）：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

患者或授權簽署人：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_