

# ለሞሎኪውላር ፕሮፋይሊንግ የታካሚ ስምምነት - ኔቫዳ



እባክዎ በጥንቃቄ ያንብቡ እና ከሐኪምዎ ጋር ይወያዩ።

ጥያቄዎች ካሉዎት፣ እባክዎ በPatientNavigator@CarisLS.com ወይም (888) 979-8669 ላይ Carisን ያግኙ።

የተሞላውን ቅጽ በኢሜይል ለPatientNavigator@CarisLS.com፣ ወይም በፋክስ ወደ 866-479-4925 ይላኩ።

## የምርመራ መረጃ

### የሞሎኪውላር ፕሮፋይሊንግ አላማ

ከCaris Life Sciences® (Caris) ያለው አጠቃላይ የሞሎኪውላር ፕሮፋይሊንግ በእርስዎ እጢ ወይም ደም ውስጥ ያሉትን ባዮሜትሪክ ይመዘናል እና የእርስዎ የጤና እንክብካቤ አቅራቢ (HCP) ለእርስዎ ካንሰር በተወሰነ የበለጠ ግንዛቤ ያዘለ እና ግላዊ የህክምና ውሳኔዎችን ለማድረግ እንዲረዳው የሞሎኪውላር ብሉፕሪንትን ይፋ ያደርጋል።

**የደም ፕሮፋይሊንግ ብቻ፡-** የCaris ሞሎኪውላር ፕሮፋይሊንግ የደም ናሙና(ዎች) የሚያካትቱት የዘር (ጀርምላይን/በዘር ግንድ የሆነ) ምርመራን ሲሆን ይህም የእርስዎ ካንሰር መነሻው በዘር በተወረሰ የDNA ዝርያ መሆኑን እና ሌላ የካንሰር አይነቶችን ወይም ሌላ የጤና ችግሮችን የሚያገለብቱበት እድል ስለመኖሩ መረጃን ሊሰጥ ይችላል። የምርመራ ውጤቶች ያልተጠበቁ ስለ እርስዎ ወይም ስለቤተሰብዎ ተጨማሪ መረጃዎችን ሊገልጥ ይችላል እናም የእርስዎ የምርመራ ውጤቶች ለእርስዎ የቤተሰብ አባላት አንድምታ ሊኖሩባቸው ይችላል። ለምርመራው ከመስማማትዎ በፊት የዘር-መል የምክር አገልግሎትን ለማግኘት ሊፈልጉ ይችላሉ። ለምርመራዎ የደም ናሙናን ካቀሩት፣ ጀርምላይን/የዘር ምርመራ ውጤቶች ሊያካትቱ የሚችሉት፡-

ፖዘቲቭ፡- ፖዘቲቭ ውጤት ሊያሳይ የሚችለው እርስዎ የሚመረመሩበትን የተወሰነ በሽታ ወይም ሁኔታ ተሸካሚ እንደሆኑ፣ ቅድመ-ዝንባሌ እንዳለዎት ሊጠቁም ይችላል። ፖዘቲቭ ውጤት ከተቀበሉ፣ የእርስዎ HCP ወይም የዘር-መል አማካሪዎን ለማነጋገር ሊፈልጉ ይችላሉ። እርስዎ ወይም የእርስዎ የቤተሰብ አባላት ለተጨማሪ ወይም ለአረጋጋጭ ምርመራ ሊላኩ ይችላሉ።

ኔጌቲቭ፡- ኔጌቲቭ ውጤት የሚጠቁመው በሚከናወነው ምርመራ ምንም አይነት በሽታ አምጪ ዘርያ እንዳልተገኘ ነው። ይሁን እንጂ፣ ኔጌቲቭ ውጤት እርስዎ ወይም የእርስዎ የቤተሰብ ከዘር እክሎች ወይም ከሌሎች የህክምና ሁኔታዎች ነጻ መሆኑን እያረጋግጡም እና የእርስዎን የምርመራ ውጤቶች አተረጓጎም ላይ ተጽዕኖ ሊያሳድሩ የሚችሉ ተጨማሪ መረጃዎች ወደፊት ሊገኙ ይችላሉ። ይሁን እንጂ፣ እነዚያ ውጤቶች ለእርስዎ HCP እንዲደርስ ከተደረጉ በኋላ Caris የምርመራዎችን ውጤቶች ለማዘመን፣ ዳግም ለመጎብኘት ወይም በኋላ ላይ ዳግም ለመመዘን አይገደድም።

### የናሙና ስብሰባ

ምርመራ ለማድረግ ከተሰማሙ፣ የእርስዎ ደም እና/የቲሹ ናሙና(ዎች) ወደ Caris ይላካሉ፣ ይህም DNA እና RNA ከእርስዎ ናሙና ላይ ይወጣል እና ይተነተናል።

### የምርመራ ውጤቶች

Caris በምርመራ ጥያቄው ላይ የእርስዎን የምርመራ ውጤቶች ለHCP ሪፖርት ያደርጋል (እና የሚመለከተው ከሆነ ወደ ሌሎች የህክምና ቡድን የተጠየቁ HCPs)። የባዮሜትሪክ ምርመራ ውጤቶች ሊጠቁሙ የሚችሉት እየተመረመሩ ያሉት ባዮሜትሪኮች በእርስዎ ናሙና ውስጥ ሊገኝ ወይም ላይገኝ ይችላል እንዲሁም ሌሎች የእርስዎን ካንሰር ባህርያት ሊለዩ ይችላሉ። የእርስዎ የምርመራ ውጤቶች ለእርስዎ HCP ሊገኝ ይችላል ወይም በሚመለከተው ህግ መሰረት በጽሁፍ ጥያቄ ከCaris ሊገኝ ይችላል።

### የዘር መል ምርመራ ጠቀሜታዎች፣ ስጋቶች ውስጥነቶች

የምርመራ ጠቀሜታዎች ሊያካትቱ የሚችሉት፡- (i) ለእርስዎ እና ለቤተሰብ አባላቶችዎ የጤና እንክብካቤ ውሳኔዎችን ለማድረግ የአስተዳደር ወይም የህክምና እቅድን ጨምሮ ያለ ተጨማሪ መረጃ፤ (ii) በምርመራ ጥናቶች ውስጥ ሊሆን የሚችል ምዝገባ፤ እና (iii) ተጨማሪ የጤና መረጃ ለእርስዎ የቤተሰብ አባላት።

ስለ ምርመራው ጭንቀት ሊይዝዎት ይችላል እና የእርስዎን ቲሹ ወይም የደም ናሙና ሲሰጡ አጭር እና መለስተኛ ምችት አለመስማት ሊኖርብዎት ይችላል። በተጨማሪም፣ ምንም እንኳን የተወሰኑ የፌዴራል እና የስቴት ህጎች በአሰሪዎች እና የጤና ኢንሹራንስ ሰጪዎች የሚደረጉ የዘር መድልዎችን አንዳንድ ጥበቃዎችን ቢያደርጉም፣ እነዚህ ህጎች በሁሉም ሁኔታዎች ውስጥ አይተገበሩም። የዘር መረጃን የሚጠብቅ የፌዴራል ህግ የሆነው Genetic Information Nondiscrimination Act መረጃን በተመለከተ [www.genome.gov/10002328](http://www.genome.gov/10002328) መጎብኘት ይችላሉ።

Caris የዘር ምርመራ(ዎች) ሁሉንም የዘር mutations እና ሁሉንም የሁኔታዎች ተሸካሚዎችን እንደሚለይ ማረጋገጫ ወይም ዋስትና አይሰጥም። ከክሊኒካል ሁኔታ ጋር ያልተዛመዱ ልዩነቶች ለእርስዎ HCP ሪፖርት ላይደረግ ይችላል።

### ሚስጥራዊነት

እርስዎ የናሙናዎን(ዎችዎን)፣ የዘር መረጃውን እና በሚመለከተው ህግ ጋር በሌሎች የጤና ውሂብ ሚስጥራዊ ህክምና መብት አለዎት። በምርመራ መጠይቅ ቅጹ ላይ እና ከእነርሱ ጋር በተገናኘ ልምድ ወይም የፋሲሊቲ ስራተኞች እና አጋሮቹ ላይ የእርስዎ HCP ለናሙናዎ እና ለምርመራ ውጤቶች መዳረሻን ሊያገኙ ይችላሉ። Caris ውጤቶችን ለሶስተኛ ወገን ለማቅረብ በእርስዎ HCP እንዲሁ መመሪያ ሊሰጠው ይችላል። የCaris ስራተኞች እና ሌሎች ለCaris የሚሰሩ ሰዎች የእርስዎ ናሙናዎችን ሊቀበሉ፣ ምርመራዎችን ሊያከናውኑ ወይም የእርስዎን የጤና ውሂብ እና የምርመራ ውጤቶችን ሊደርሱ ይችላሉ።

### የናሙና/የውሂብ አያያዝ፣ መጠቀም እና ማጋራት

በሚመለከቱ ህጎች እስከተፈቀደው ድረጃ ድረስ፣ Caris በውስጥ እና በሶስተኛ ወገኖች ለቁጥጥር ተገኝነት አላማዎች፣ ለአላማዎች ማካካሻ፣ ለጥራት ማረጋገጫ ወይም ማሻሻያ፣ ለክንውን እንቅስቃሴዎች፣ ለማረጋገጫ ጥናቶች፣ ለምርመራ፣ ለምርት ዕድገት ወይም ለህትመቶች ናሙና(ዎችን)፣ የዘር መረጃዎችን እና ሌሎች የጤና ውሂብ ሊያከማቹ፣ ሊጠቀሙ እና ይፋ ሊያደርግ ይችላል። እንዲሁም Caris የእርስዎን መረጃ ስለ ክሊኒካዊ ሙከራዎ ወይም ሌሎች ፍላጎት ሊያደርግዎት የሚችሉ የምርመራ እድሎች ለመለየት እና እርስዎን ለማነጋገር ሊጠቀም ይችላል። የእርስዎ ናሙናዎች ላልተወሰነ ጊዜ ሊቀመጡ ይችላሉ። Caris ናሙናውን (ዎችን)፣ የዘር መረጃን እና ሌሎች በሚመለከታቸው ህጎች እስከሚጠየቁበት ድረጃ ድረስ ያለ የጤና ውሂብን መለየትን ያስወግዳል ወይም ስም አልባ ያደርጋል። የእርስዎን ናሙና(ዎች)፣ የዘር መረጃ እና ሌላ የጤና ውሂብ ሊቀበሉ የሚችሉ ሶስተኛ ወገኖች ሊያካትቱ የሚችሉት እንደ አካዳሚክ ተመራማሪዎች፣ የኢቨርሲቲዎች፣ ሆስፒታሎች፣ ላብራቶሪዎች እና የህይወት ሳይንስ፣ ኢንሹራንስ፣ ፍርማሲየቲካል እና ሌሎች ኩባንያዎች አይነት ትርፋማ ያልሆኑ፣ የንግድ ወይም የመንግስት ተቋማትን ነው። እነዚህ ተግባራት የንግድ ምርቶች ወይም የማንኛውም ልዩ ተቋማትን የሚያመጡ ከሆኑ፣ ቀጣዮቹ ነገሮች የእርስዎ ናሙና(ዎች)፣ የዘር መረጃ እና ሌላ የጤና ውሂብ ጥቅም ላይ ውሎ እንኳን ቢሆን ከእርስዎ ወይም ከቤተሰብዎ ጋር አይጋራም። ስለልተለዩ ናሙና(ዎች)፣ የዘር መረጃ እና ሌላ የጤና ውሂብ እንዴት ለንግድ እንደሚውል እና ከዩናይትድ ስቴትስ ውስጥ እና ውጪ እንደሚጋራ ያሉ ተጨማሪ መረጃዎችን ጨምሮ ስለ Caris የግላዊነት ልምዶች [www.CarisLifeSciences.com/privacy-us](http://www.CarisLifeSciences.com/privacy-us) ላይ በመጎብኘት የበለጠ ማወቅ ይችላሉ።



**የታካሚ ፈቃድ ስምምነት (ኔቫዳ)**

**ከታች በመፈረም:-**

- የምርመራ(ዎቹ) አላማ እና አላማ እና ሊገኙ የሚችሉ ጥቅሞች፣ ስጋቶች እና ውስንነቶች እንዲሁም የእኔ ናሙና(ዎች)፣ የዘር መረጃ እና ሌላ የጤና ውሂብ ጥቅም ላይ ስለሚውልበት፣ ስለሚያዘበት እና ይፋ ስለሚደረግበት እድል ጨምሮ በዚህ ቅጽ ላይ የተቀመጠ መረጃን ማንበቤንና መረዳቴን አረጋግጣለሁ።
- ጥያቄዎችን የመጠየቅ እድል እንዳገኘው እና የበሩን ማናቸውም ጥያቄዎች እስከሚያረካኝ ድረስ መልስ እንዳገኝ አረጋግጣለሁ።
- በCaris በሚደረገው የምርመራ ክንውን እና እንደተጠየቀው ያለ ሌላ ውሂብ እንዲሁም ምርምር፣ የምርት እድገት እና ህትመትን ጨምሮ በሚመለከተው ህግ እስከተፈቀደው ድረስ በዚህ ቅጽ ውስጥ ለተገለጹ ሌሎች አላማዎች ናሙና(ዎቹ)፣ የዘር መረጃ እና ምርመራውን(ዎቹን) ለማከናወን እንዲሰበሰብ፣ እንዲጠቀም፣ እንዲይዘ፣ እንዲጠብቅ እና ይፋ እንዲያደርግ በፈቃድኝ ተስማምቻለሁ።
- Caris የአገልግሎቶች ክፍያን እንደሚያገኝ ተገንዝቤያለሁ እና ፈቃድ ሰጥቻለሁ እንዲሁም በእኔ የCaris የጤና ኢንሹራንስ እቅድ (የMedicare እና Medicaidን ጨምሮ) ስር ሁሉንም የጤና ኢንሹራንስ ጥቅማጥቅሞች እና ማካካሻን መድቤያለሁ። Caris እነዚህን አይነት እቅዶች ከሚገዙ ከሌሎች የጤና እቅድ አገልግሎት ወይም የመንግስት አካል ጋር የህክምና ይገባኛል ጥያቄዎችን፣ ይገባኛችን እና/ወይም ቅሬታዎችን የማቅረብ ስልጣን ያለው ተወካይ እንደሆነ መርጬዎለሁ። ይህ ቀጠሮ የሚያካትተው ከማንኛውም ይገባኛል ጥያቄ፣ መብት ወይም ከእኔ የጤና እቅድ በተቃራኒ ሊቆሙ የሚችሉ የእርምጃ ምክንያት (ሙግት) ጋር የተገናኙ ሁሉም መብቶችን ነው።
- በCaris የቀረቡ የላብራቶሪ አገልግሎቶች ሽፋን ጋር የተገናኘው ሆኖ፣ ክልከላ እና/ወይም ማንኛውም አስፈላጊ ይግባኝ ላይ ፈቃድ ሰጥቻለሁ እንዲሁም ለCaris እና ለሶስተኛ ወገን ከፋዮች ማንኛውም ጥብቅ የጤና መረጃዬን፣ የይገባኛል ጥያቄዬን እና/ወይም ይግባኝን ለመፍታት አላማ እንዲለቅቅ ፈቃድ ሰጥቻለሁ።
- እኔ ብቁ ልሆንባቸው ስለምችል የምርምር እድሎች Caris ወደፊት ሊያገኙባቸው ይችላል። ግንኙነት ባደረኩባቸው ማንኛውም ምርመራ የመሳተፍ ግዴታ ስር እንዳልሆንኩ እና ስለምርምር እድሎች ወደፊት ለመገናኘት የማልሰማም ከሆነ በPatientNavigator@CarisLS.com ኢሜይል በማድረግ ለCaris ማሳወቅ እንደምችል ተረድቻለሁ።
- Carisን ላገኝ እችላለሁ፣ ይህም በPatientNavigator@CarisLS.com በኢሜይል በማግኘት የናሙናዬን(የናሙናዎቼን)፣ የዘር መረጃዬን እና ሌሎች የጤና ውሂብን የመያዝ ስምምነቴን በማንኛውም ሰዓት መሻርን ያካትታል። ይሁን እንጂ፣ የማደርገው መሻር በሚከተሉት ላይ ምንም አይነት ውጤት አይኖረውም፡- (i) ማንኛውም ናሙና(ዎች)፣ የዘር መረጃ እና ሌሎች ማንነታቸው የማይታወቁ እና ወደኔ ተመልሰው ሊጠቁሙ የማይችሉ የጤና ውሂብ፤ (ii) ማናቸውም የናሙና(ዎች) አጠቃቀም እና ማጋራት፣ የዘር መረጃ እና ሌሎች አስቀድመው የተከሰቱ የጤና ውሂብ ወይም (iii) Caris ናሙናውን(ዎችን)፣ የዘር መረጃን እና ሌሎች ከሚመለከተው ህግ ጋር የሚያከብሩ የጤና ውሂብ መያዝ እስካለበት ድረጃ ድረስ።
- Caris (ኤጀንቶቹ፣ ስራ ተቋራጮች እና ሌሎች በስሙ የሚንቀሳቀሱ) ለእኔ ጥሪዎችን እንዲያደርግ ወይም መልዕክቶችን እንዲልክልኝ ይህም የሚያካትተው በቅድመ ቀረጽ ወይም አርቲፊሻል ድምጽ ላይ የተሳተፈ ወይም ለCaris ለማቀርባቸው ማናቸውም የስልክ ቁጥሮች (ወይም በስሜ የእኔ HCP) ማናቸውም አይነት የራስ ስር የስልክ ጥሪ ስርዓት ወይም ሌላ የራስ ስር ስርዓት በመጠቀም እንዲያደርግ ተስማምቻለሁ እና ፈቃድ ሰጥቻለሁ። እነዚህ ጥሪዎች ወይም ጽሁፎች Caris የእኔ ፍላጎት አለባቸው ብሎ የሚያስብበትን ወይም ለታካሚ ግብረመልስ የሚጠይቅባቸው በእኔ HCP፣ የታካሚ መለያ መግለጫዎች፣ ምርቶች ወይም አገልግሎቶች የታዘዙ ምርመራዎች ጋር ሊገናኙ ይችላሉ። የጥሬ እና ጽሁፍ መልዕክቶች ድግግሞሽ ሊለያይ እንደሚችል፣ Caris በሚልክልኝ የጥሪዎች ወይም የጽሁፎች ቁጥር ላይ ምንም አይነት ገደብ እንደሌለ እና ለእነዚህ ጥሪዎች ወይም ጽሁፎች የስልክ አገልግሎት ሰጪ ያህን ሊቆርጥብኝ እንደሚችል እና Caris ለእነዚህ የሂሳብ ክፍያዎች ሃላፊነትን እንደማይወስድ ተረድቻለሁ። ምንም እንኳን የስልክ ቁጥራ በስቴት ወይም በፌዴራል የማይደወል ዝርዝር ላይ የተመዘገበ ቢሆንም እንኳን፣ እነዚህን የመሰሉ ጥሪዎች ወይም የተላኩ ወይም የተደረጉ ምንም አይነት ቀን-ገደብን ከግምት ያለስገቡ ጽሁፎች ላይ ተስማምቻለሁ። የጽሁፍ መልዕክቶቹ ያልተመሰጠሩ ሊሆኑ እንደሚችሉ እና በመልዕክቶቹ ውስጥ ያለው መረጃ ፈቃድ ባልተሰጠው ግለሰብ ሊገቡ የሚችሉበትን የተወሰነ ስጋት ያዘሉ መሆናቸውን ተረድቻለሁ። Caris ወደ እኔ የሚልካቸውን የጽሁፍ መልዕክቶች ጥበቃ እና ሚስጥራዊነት ላይ ማረጋገጫን መስጠት እንደማይችል ተረድቻለሁ። የጽሁፍ መልዕክቶች ወደ እኔ በሚተላለፍበት ጊዜ ወይም ከተላለፈ በኋላ ለሚከሰት ፈቃድ ያልተሰጠው ማንኛውም መዳረሻ ላይ Caris ሃላፊነትን እንደማይወስድ እስማማለሁ። ከጽሁፍ መልዕክቶች መርጦ ለመውጣት፣ የማገኘትን ማንኛውም የጽሁፍ መልዕክትን አቁም ብዬ መላክ እችላለሁ። የስልክ ጥሪዎች ወይም የድምጽ መልዕክት መተላለፍን ለማስቆም፣ በ1-888-979-8669 ላይ የደንበኛ አገልግሎትን ሊያገኙ ይችላሉ።
- እኔ በታካሚው ስም የምፈረም ከሆነ፣ በታካሚው ስም የመስማማት ህጋዊ ስልጣን እንዳለኝ በተጨማሪ አረጋግጣለሁ።

**የኔቫዳ የሥራዎች ይህን ገጽ ፈርመው ቀጣዩን ገጽ ማንበብና መፈረም አለባቸው።**

የታካሚ ስም (የታተመ):- \_\_\_\_\_ ቀን:- \_\_\_\_\_

ታካሚ ወይም ፈቃድ ያለው ፈራሚ:- \_\_\_\_\_ ቀን:- \_\_\_\_\_



**የዘረ-መል መረጃ ለማግኘት፣ ይዞ ለማቆየት ወይም ለመግለጽ የኔቫዳ የፈቃድ ስምምነት**

**በዚህ ሰነድ ውስጥ እንደተጠቀሰው፣ "የዘረ-መል መረጃ" ማለት ከዘረ-መል ምርመራ የተገኘ ማንኛውም መረጃ ማለት ነው።**

1. አነስተኛ ቀጣሪዎችን ወይም የጤና ድርጅትን የሚያቀርብ ማንኛውም ኢንሹራንስ ወይም ኮርፖሬሽን፣ አነስተኛ ቀጣሪዎችን ወይም የጤና ጥበቃ ድርጅትን የሚያገለግል አንዳንድ፡- (ሀ) እኔ ወይም ማንኛውም የቤተሰቤ አባል የዘረ-መል ምርመራ እንድናደርግ ሊጠይቀን እንደሚችል፤ (ለ) እኔ ወይም ማንኛውም የቤተሰቤ አባል የዘረ-መል ምርመራ አድርገን እንደሆነ እንድናሳውቅ ሊጠየቀን እንደሚችል፤ (ሐ) የዘረ-መል መረጃዬን ወይም የቤተሰቤን አባል የዘረ-መል መረጃ ሊጠይቅ እንደሚችል፤ ወይም (መ) እኔ ወይም ማንኛውም የቤተሰቤ አባል የዘረ-መል ምርመራ አድርገን ወይም በዘረ-መል መረጃችን ላይ ተመሥርቶ ለጤና እንክብካቤ የሚሆን የሽፋን ወይም የሚያሰገኘውን ማንኛውንም ሌላ ገጽታ ለመወሰን እንደሚችል እገነዘባለሁ።

2. በተጨማሪም፣ የሚከተሉትን እገነዘባለሁ፡-

(ሀ) ምርመራውን የሚያካሂደው ሰው ውጤቱን ካገኘ በኋላ በ10 የሥራ ቀናት ውስጥ የዘረ-መል ምርመራ ውጤትን በጽሁፍ የመቀበል መብት እንዳለኝ። በኔቫዳ የተሻሻለው አዋጅ አንቀጽ 629 ውስጥ ከተደነገገው ሁኔታ በስተቀር፣ በጽሁፍ የሰፈሩት ውጤቶች የኔ በመረጃ የተደገፈ የፈቃድ ስምምነት በቅድሚያ ሳይገኝ የዘረ-መል መረጃዬ ሊገኝ፣ ሊጠበቅ ወይም ሊገለፅ እንደማይችል ማመላከት አለበት።

(ለ) መረጃው የተገኘው፡-

(1) የአንድን ሰው ወይም አስከሬን ማንነት ለማረጋገጥ በፌዴራል፣ በክልል ወይም በከተማ ሕግ አስከባሪ ድርጅት፤ (2) በአንዳንድ ሁኔታዎች ውስጥ የአንድን ሰው ወላጅነት ወይም ማንነት ለማወቅ፤ (3) በአንዳንድ ሁኔታዎች ውስጥ የአንድ ግለሰብን ወላጅነት ወይም ማንነት ለማወቅ (4) የዘረ-መል መረጃው የተገኘባቸው ሰዎች ማንነት ጥናቱን ለሚመራው ግለሰብ ባልተገለጠበት ጥናት ውስጥ ጥቅም ላይ እንዲውል፤ (5) በአንዳንድ ሁኔታዎች በህጻን ልጅ ውስጥ አንዳንድ በዘር ሊወረሱ የሚችሉ የጤና እክሎች መኖራቸውን ለማወቅ፤ ወይም (6) ስልጣን ያለው ፍርድ ቤት በሚሰጠው ትእዛዝ መሠረት ካልሆነ በስተቀር፣ ማንኛውም ሰው ወይም ድርጅት በመረጃ የተደገፈ የፈቃድ ስምምነቴ ሳይኖረው የእኔን የዘረ-መል መረጃ ማግኘት ሕገ-ወጥ ነው።

(ሐ) መረጃው የሚቀመጠው፡- (1) የወንጀል ምርመራ ለማካሄድ፣ የሰውን ሞት በተመለከተ መርመራ ለማድረግ ወይም ለወንጀል ወይም ለወጣት ጥፋተኞች የፍርድ ቤት ሒደት አስፈላጊ ካልሆነ በስተቀር፤ (2) ስልጣን ባለው ፍርድ ቤት በሚሰጠው ትእዛዝ መሰረት፤ ወይም (3) የተወሰኑ የሕክምና ተቋማት የሕክምና መረጃዎቹን እንዲያስቀምጡ አስፈላጊ ካልሆነ በስተቀር፣ አንድ ሰው በመረጃ የተደገፈ የፈቃድ ስምምነቴ ሳይኖረው የእኔን የዘረ-መል መረጃ ማስቀመጥ ሕገ-ወጥ ነው።

(መ) አንድ ሰው የዘረ-መል መረጃዬን እንዲያስቀምጥ ከፈቀድኩ፣ ግለሰብ የዘረ-መል መረጃውን እንዲያጠፋው ልጠይቀው እችላለሁ። መረጃው የሚቀመጠው፡- (1) የወንጀል ምርመራ ለማካሄድ፣ የሰውን ሞት በተመለከተ መርመራ ለማድረግ ወይም ለወንጀል ወይም ለወጣት ጥፋተኞች የፍርድ ቤት ሒደት አስፈላጊ ካልሆነ በስተቀር፤ (2) ስልጣን ባለው ፍርድ ቤት በሚሰጠው ትእዛዝ መሰረት፤ ወይም (3) የተወሰኑ የሕክምና ተቋማት የሕክምና መረጃዎቹን እንዲያስቀምጡ አስፈላጊ ካልሆነ በስተቀር፤ ወይም በግዛት ወይም በፌዴራል ሕግ ካልተፈቀደ ወይም (4) ካልተገደደ በስተቀር፣ ግለሰብ መረጃውን ማጥፋት አለበት።

(ሠ) በፌዴራል ሕግ ወይም ደንብ በሌላ መልኩ ካልተደነገገ በስተቀር፣ በጥናት ውስጥ ጥቅም ላይ የዋለውን የዘረ መል መረጃዬን ያገኘ ሰው ጥናቱ ከተጠናቀቀ በኋላ ወይም እኔ ከጥናቱ ሰውጣ፣ የትኞቹውም ቀድመው ቢከሰቱ፣ ጥናቱን የሚመራው ግለሰብ ጥናቱ ከተጠናቀቀ በኋላ ወይም ከጥናቱ ከወጣሁ በኋላ የዘረ-መል መረጃዬን እንዲያስቀምጥ ካልፈቀድኩ በስተቀር መረጃዬን ያጠፋል።

(ረ) መረጃው የሚገለጸው፡- (1) የወንጀል ምርመራ ለማካሄድ፣ የሰውን ሞት በተመለከተ መርመራ ለማድረግ ወይም ለወንጀል ወይም ለወጣት ጥፋተኞች የፍርድ ቤት ሒደት አስፈላጊ ካልሆነ በስተቀር፤ (2) በተወሰኑ ሁኔታዎች ውስጥ የአንድን ሰው ወላጅነት ወይም ማንነት ለመወሰን፤ (3) በተወሰኑ ሁኔታዎች ውስጥ የአንድን ሰው አባትነት ለመወሰን፤ (4) ስልጣን ያለው ፍርድ ቤት በሚሰጠው ትእዛዝ መሰረት፤ ወይም (5) በሐኪም ከሞትኩ በኋላ የዘረ መል መረጃዬ ከኔ ጋር በስጋ የሚዛመዱ ሰዎችን ሕመም ለመለየት የሚያግዝ በመሆኑ በሐኪም፤ (6) የአንድን ሰው ወይም የአስከሬን ማንነትን ለማረጋገጥ ለፌዴራል፣ ለግዛት፣ ለካውንቲ ወይም ለከተማ ሕግ አስከባሪ አካል፤ (7) በአንዳንድ ሁኔታዎች መከላከል የሚቻሉ አንዳንድ የጤና እክሎች በህጻን ልጅ ውስጥ መኖራቸውን ለማወቅ፤ ወይም (8) በአንዳንድ ሁኔታዎች በወንጀል ፍትሕ ላይ በሚሰሩ ድርጅት ካልሆነ በስተቀር፣ የዘረ መል ምርመራ ከተደረገብኝ በመረጃ የተደገፈ የፈቃድ ስምምነቴ ሳይኖረው የእኔን ማንነት ማሳወቅ ወይም የእኔን የዘረ መል መረጃ ለሌላ ሰው በማጋራት ሌላውም ሰው የእኔን ማንነት እንዲያውቅ ማድረግ ሕገ-ወጥ ነው።

እኔ፣ \_\_\_\_\_ (የፈቃድ ስምምነት የሚሰጥ ሰው ስም)፣ Caris የዘረ-መል መረጃዬን እንዲያገኝ የፈቃድ ስምምነቴን እሰጣለሁ፤

እኔ፣ \_\_\_\_\_ (የፈቃድ ስምምነት የሚሰጥ ሰው ስም)፣ Caris የዘረ-መል መረጃዬን ይዞ እንዲያቆይ የፈቃድ ስምምነቴን እሰጣለሁ፤ እንደዚሁም

እኔ፣ \_\_\_\_\_ (የፈቃድ ስምምነት የሚሰጥ ሰው ስም)፣ ገንዘብ ተመላሽ ለማድረግ ዓላማ ሲባል Caris የእኔን የዘረ-መል መረጃ ምርመራዬን ላዘዘው የጤና ጥበቃ ባለሙያዎች በምርመራው መጠየቂያ ላይ በተገለጸው አድራሻ እና ለጤና እቅድ/ኢንሹራንስ አቅራቢ እና ለተፈቀደላቸው ተወካዮቻቸው እንዲገልጹ የፈቃድ ስምምነቴን ሰጥቻለሁ።

ይህ የፈቃድ መስጫ ሰነድ የሚያገለግለው እስከ \_\_\_\_\_ (የሚያበቃበት ቀን) ድረስ ነው። ቀን ካልተገለጸ፣ ይህ የፈቃድ መስጫ ሰነድ የአገልግሎት ዘመኑ አያበቃም ማለት ነው።

የተመረመረው ሰው ለመፈረም ካልቻለ፣ እባክዎ ምክንያቱን እዚህ ይጥቀሱ፡- \_\_\_\_\_

የፈቃድ ስምምነት የሰጠው ሰው ወይም ሕጋዊ ወኪሉ ፈርማ፡- \_\_\_\_\_ ቀን፡- \_\_\_\_\_

ምስክር፡- \_\_\_\_\_ ቀን፡- \_\_\_\_\_