



## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA SE ZAJIŠTĚNÍM ANALÝZY STŘEVNÍHO MIKROBIOMU

### INFORMED PATIENT CONSENT TO PROVIDE GUT MICROBIOME ANALYSIS

Podpisem potvrzuji, že jsem si přečetl/a tento informovaný souhlas, přijímám uvedené informace, porozuměl/a jsem jim. Potvrzuji, že je mi alespoň 18 let a jsem schopen/schopna uzavřít právně závaznou smlouvu. Potvrzuji, že všechny uvedené osobní údaje jsou pravdivé a že poskytnutý biologický vzorek pochází ode mě a nepatří třetí straně.

Souhlasím s provedením genetické analýzy myBIOME a beru na vědomí, že k provedení testu je nutné získat biologický vzorek.

Souhlasím také s tím, že na mém biologickém vzorku bude proveden pouze test uvedený v této žádosti a žádný jiný typ testu. Zmocňuji společnost synlab czech s.r.o. se sídlem Sokolovská 100/94, 186 00 – Karlín, Praha 8, aby zaslala můj biologický vzorek do svých laboratoří nebo spolupracujícím subjektům za účelem poskytnutí sjednané služby, jakož i předání údajů společnosti SYNLAB a spolupracujícím subjektům. Spolupracující subjekty: SYNLAB Spain se sídlem C/ Verge de Guadalupe 18, 08950 Esplugues de Llobregat, Španělsko a Microba Pty Ltd se sídlem ACN 628 603 225 of Level 10, 324 Queen Street, Brisbane, Queensland, 4000, Australia.

Prohlašuji, že jsem seznámen/a s možností souhlas kdykoli odvolat bez udání důvodu.

Podpisem tohoto formuláře PROHLAŠUJI, že nemám žádné příznaky ani symptomy žádného z následujících onemocnění: cholera, vysoce patogenní ptačí chřipka u lidí (HPAIH), lidská prasečí chřipka s pandemickým potenciálem, mor, vzteklna, těžký akutní respirační syndrom (SARS), neštovice, virová hemoragická horečka u lidí, žlutá zimnice, jakákoli exotická nemoc v Austrálii.

By signing this form, I acknowledge that I have read and accept the information contained in this "Informed Consent", and that I have understood its contents. I certify that I am at least 18 years old and capable of entering into a legally binding contract. I confirm that all personal data provided are true and that the biological sample provided is from me and does not belong to a third party. I agree to carry out the myBIOME genetic analysis and accept that in order to carry out the test, it is necessary to obtain a biological sample.

I also accept that only the test indicated in this application will be performed on my biological sample and no other type of test.

I hereby authorize synlab czech s.r.o. with registered office at Sokolovská 100/94, 186 00 – Karlín, Prague 8, to send my biological sample to their laboratories or to cooperating entities for the purpose of providing the agreed service, as well as transferring the data to SYNLAB and to the collaborating entities. Collaborating entities: SYNLAB Spain with registered office at C/ Verge de Guadalupe 18, 08950 Esplugues de Llobregat, Spain and Microba Pty Ltd, with registered office at ACN 628 603 225 of Level 10, 324 Queen Street, Brisbane, Queensland, 4000, Australia.

I declare to know the possibility of revoking the consent, at any time, without expression of cause.

By signing this form I CERTIFY that I have NO signs or symptoms of any of the following diseases: cholera, highly pathogenic avian influenza in humans (HPAIH), human swine influenza with pandemic potential, plague, rabies, severe acute respiratory syndrome (SARS), smallpox, viral haemorrhagic fever in humans, yellow fever, any exotic disease in Australia.

**Podpis pacienta nebo zákonného zástupce:\***  
Signature of the patient or legal representative

**Datum:\*** / / (den/ měsíc/ rok)  
Date (day/month/year)