

유전자검사 동의서

동의서 관리번호		
-검사대상자	성명	생년월일
	주소	
	전화번호	성별
법정대리인	성명	관계
	전화번호	
유전자 검사기관	기관명	인바이츠바이오코아(주)
	전화번호	02-853-4604
유전자검사	목적	[] 1. 질병 진단 및 치료를 위한 유전자검사 [] 2. 질병 예측을 위한 유전자 검사 [] 3. 영양, 생활습관 및 신체적 특징에 따른 질병의 예방을 위한 유전자 검사 [] 4. 유전적 혈통을 찾기 위한 유전자검사 [] 5. 개인식별 및 친자확인을 위한 유전자검사
	항목	
의뢰기관 (검사목적 1 과 2 의 경우)	의료기관명	
	의뢰의사	

본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제 51 조 및 같은 법 시행규칙 제 51 조에 따라 해당 유전자 검사의 목적과 결과의 함의와 한계 등에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인에 대한 유전자검사에 자발적인 의사로 동의합니다

년 월 일

검사대상자 (서명 또는 인)

법정대리인 (서명 또는 인)

상 담 자 (서명 또는 인)

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

	년	월	일		년	월	일		년	월	일			
검사대상자				(서명 또는 인)	검사대상자				(서명 또는 인)	검사대상자				(서명 또는 인)
법정대리인				(서명 또는 인)	법정대리인				(서명 또는 인)	법정대리인				(서명 또는 인)
상 담 자				(서명 또는 인)	상 담 자				(서명 또는 인)	상 담 자				(서명 또는 인)

첨부서류 법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류

유의사항

- 이 유전자검사의 결과는 10년간 보존되며, 법 제52조제2항에 따라 본인이나 법정대리인이 요청하는 경우 열람할 수 있습니다.
- 유전자검사기관의 폐업 등 검사대상물 등을 보존할 수 없는 경우에는 검사대상물 및 검사동의서, 개인정보가 포함된 유전정보에 관한 기록물과 그 관리대장은 법에서 정한 절차에 따라 폐기됩니다. 다만, 보존 중에 검사대상자가 다른 검사기관이나 질병관리청으로 이관을 요청하는 경우에는 이관할 수 있습니다.
- 유전자검사기관은 동의 받은 목적 외 검사대상물 및 관련 정보를 보존·이용 또는 제공할 수 없습니다. 검사 후 남은 검사대상물을 연구목적으로 사용하기 위해서는 연구목적 및 분야, 제공되는 정보의 범위 등에 관한 구체적인 설명을 충분히 듣고 인체유래물연구 또는 허가받은 인체유래물은행에 기증하는 것에 동의하는 경우에 별지 제34호의 인체유래물연구 동의서 또는 별지 제41호의 인체유래물등의 기증 동의서를 추가로 작성하여야 합니다.
- 유전자검사기관 또는 검사를 의뢰하는 의료기관은 검사대상자에게 시행하려는 유전자검사의 목적 및 검사항목, 검사대상물의 관리 방법, 동의의 철회 방법, 검사대상자의 권리 및 정보보호, 유전자검사기관의 휴업·폐업 시 검사대상물 및 관련 기록의 폐기 또는 이관에 관한 사항, 유전자검사 결과기록의 보존기관 및 관리 방법, 유전자검사 결과의 한계 등을 충분히 설명해야 합니다.

유전자 검사 신청서

동의서 번호

접수 시 바코드 번호 부착

1. 검사 대상자

성명	전자우편 (E-mail)	
생년월일	휴대전화	
성별정보	남 <input type="checkbox"/>	여 <input type="checkbox"/>
주소		

2. 검체 정보

검체 종류	<input type="checkbox"/> 구강상피세포 (Buccal Swab)		
검체 채취 일시	년	월	일 (AM <input type="checkbox"/> / PM <input type="checkbox"/>) 시 분
인종	<input type="checkbox"/> 한국	<input type="checkbox"/> 유럽	
	<input type="checkbox"/> 아시아	<input type="checkbox"/> 아프리카	
	<input type="checkbox"/> 아메리카	<input type="checkbox"/> 기타	

3. DTC 서비스 신청 및 결과보고서 수령 방법

DTC 서비스 항목	<input type="checkbox"/> GenoCoach 토탈케어 (Total Care) 54 종		
결과 수령 방법	<input type="checkbox"/> 홈페이지 다운로드(PDF)	<input type="checkbox"/> 등기우편	
불포함 내용	<input type="checkbox"/> 기타 민감 정보 ()		
	<input type="checkbox"/> 기타 불포함 검사 항목 ()		

검사대상자: _____ 년 월 일
(서명 또는 인)

인바이츠바이오코아(주)DTC 유전자검사실

- 주소: 16954 경기도 용인시 기흥구 흥덕1로 13, 흥덕IT밸리TOWER동2507-2509 / 안내 및 상담가능시간: 08:30 ~ 17: 30 (평일) / 인바이츠바이오코아(주)DTC 유전자검사실 (Tel: 02-853-4604, Fax: 02-853-4607) / 인바이츠바이오코아(주) DTC 유전자검사관련홈페이지 (www.GenoLifeCare.com)

개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서

인바이츠바이오코아(주)은 아래와 같이 생명윤리법 관련기관 관리 등을 위하여 귀하의 개인정보를 수집 · 이용 · 제공하고자 합니다. 귀하가 동의한 내용 외의 다른 목적으로는 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

1. 기본 개인정보 수집 · 이용

개인정보의 수집 및 이용목적	DTC 유전자검사 서비스 관리 및 정보제공 (홈페이지 개인 확인, 결과보고서작성, 배송 등)
개인정보의 보유 및 이용기간	개인정보는 결과보고서 발송 후 2년, 동의서는 동의일로부터 10년 보관, 검사대상물의 제공에 대한 기록은 5년 보관, 동의 철회 시
수집하는 기본 개인정보	성명, 성별, 핸드폰번호, 주소, 전자우편 (E-Mail 주소), 출생년도 등
동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인정보 제공 및 이용동의를 거부할 권리가 있으며, 위 항목 동의 거부 시 서비스 신청이 불가능합니다.

기본 개인정보 수집 및 이용에 동의함

동의하지 않음

2. 개인정보 취급의 위탁내용

개인정보를 제공 받는 자	제공받는 자의 개인정보 이용 목적	제공하는 개인정보의 항목	제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간
우체국 택배	Kit 및 결과 보고서 발송 (제품의 택배발송)	성명, 주소, 핸드폰 번호	2년
NICE 신용평가	홈페이지 가입 시 개인정보 취급 (본인인증)	성명, 성별, 핸드폰번호, 주소, 전자 우편	2년
킨코스	결과 보고서 인쇄 (결과보고서 책자 인쇄)	성명, 성별	2년

20 년 월 일 이름 : (서명)