

জেনেটিক কাউন্সেলিংয়ে রোগীর স্বীকৃতি

আপনার স্বাস্থ্যসেবা সরবরাহকারী জেনেটিক কাউন্সেলিংয়ের জন্য আপনাকে Natera-তে রেফার করেছে। জেনেটিক কাউন্সেলিং হল মানুষজনকে রোগের জেনেটিক কারণসমূহের চিকিৎসা, মনস্তাত্ত্বিক এবং পারিবারিক সংশ্লিষ্টতা বোঝানো এবং মানিয়ে নিতে সহায়তা করার প্রক্রিয়া। Natera হল একটি রোগনির্ধারক কোম্পানি যেটি জেনেটিক কাউন্সেলিং পরিষেবার পাশাপাশি পরীক্ষা করে থাকে। জেনেটিক কাউন্সেলর যিনি আপনার জেনেটিক কাউন্সেলিং সেশনটি পরিচালনা করবেন তাকে Natera নিয়োগ করেছে।

আপনার জেনেটিক কাউন্সেলিং অ্যাপয়েন্টমেন্টটি ভিডিওতে সম্পন্ন হবে। আমি বুঝতে পেরেছি যে, Natera এর নীতি অনুযায়ী জেনেটিক কাউন্সেলিং সেশনের কোনো রেকর্ডিং (অডিও বা ভিডিও) অনুমোদিত নয়। সেশন চলাকালীন, জেনেটিক কাউন্সেলর আপনাকে আপনার ব্যক্তিগত চিকিৎসার বিবরণ এবং আপনার পারিবারিক চিকিৎসার বিবরণ সম্পর্কে প্রশ্ন জিজ্ঞাসা করবেন। আপনি যদি গর্ভবতী হন তবে জেনেটিক কাউন্সেলর আপনার সঙ্গী বা গর্ভধারণের ক্ষেত্রে অন্যান্য জৈবিক পিতামাতার ব্যক্তিগত চিকিৎসার বিবরণ এবং পারিবারিক চিকিৎসার বিবরণ জিজ্ঞাসা করবেন। এই সমস্ত তথ্যের ভিত্তিতে, জেনেটিক কাউন্সেলর চিহ্নিত জেনেটিক/মেডিকেল অবস্থার জন্য সম্ভাব্য ঝুঁকি(গুলি) নিয়ে আলোচনা করবেন যা আপনাকে এবং/অথবা আপনার বংশধরকে আক্রান্ত করতে পারে।

জেনেটিক কাউন্সেলরকে নির্ভুল এবং সম্পূর্ণ তথ্য সরবরাহ করা আপনার দায়িত্ব। জেনেটিক কাউন্সেলর কর্তৃক উল্লেখিত ঝুঁকিসমূহ আপনার সরবরাহিত তথ্যের যথার্থতার উপর নির্ভরশীল। কিছু ক্ষেত্রে, জেনেটিক কাউন্সেলর আপনাকে অন্য কোনো স্বাস্থ্যসেবা সরবরাহকারী বা পরিবারের কোনো সদস্যের কাছ থেকে জেনেটিক পরীক্ষার ফলাফল বা চিকিৎসার রেকর্ড সংগ্রহের অনুরোধ করতে পারেন। জেনেটিক কাউন্সেলরকে অনুরোধকৃত যেকোনো রেকর্ড প্রদান করা আপনার দায়িত্ব।

জেনেটিক কাউন্সেলর আপনার জন্য উপলভ্য পরীক্ষাগুলির ব্যাখ্যা দেবেন। এই ব্যাখ্যায় পরীক্ষাগুলির সাথে সংশ্লিষ্ট সুবিধা, সীমাবদ্ধতা এবং ঝুঁকি অন্তর্ভুক্ত থাকবে। পরীক্ষা করানো ঐচ্ছিক। আলোচনাকৃত কোনো পরীক্ষা করবেন কি না তা আপনার ইচ্ছা।

আপনি যদি জেনেটিক কাউন্সেলিং সেশনের সময় আলোচনাকৃত কোনো পরীক্ষা করানোর সিদ্ধান্ত নিয়ে থাকেন, তবে আপনার স্বাস্থ্যসেবা সরবরাহকারী যারা পরীক্ষার(সমূহের) নির্দেশ দেবে তাদের ফলোআপ করা আপনার দায়িত্ব। পরীক্ষাগার যেখানে পরীক্ষা (গুলি) করা হবে সেটি নির্বাচন করা আপনার স্বাস্থ্যসেবা সরবরাহকারীর দায়িত্ব। অধিকাংশ পরীক্ষার ফলাফল 2-3 সপ্তাহের মধ্যে পাওয়া যায়। যদি 3 সপ্তাহ পরে ফলাফল সহ আপনার সাথে যোগাযোগ না করা হয় তবে আপনার স্বাস্থ্যসেবা সরবরাহকারীর সাথে যোগাযোগ করা উচিত।

Natera এর গোপনীয়তা অনুশীলনের বিজ্ঞপ্তি (NPP) বর্ণনা করে যে, কিভাবে Natera আপনার সুরক্ষিত স্বাস্থ্য তথ্য ব্যবহার এবং প্রকাশ করতে পারে এবং Natera এ জাতীয় পদ্ধতিসমূহের পরিবর্তনের অধিকার সংরক্ষণ করে। এছাড়াও আপনি অনলাইনে www.natera.com/natera-notice-of-privacy-practices-এ NPP অ্যাক্সেস করতে পারেন।

আপনার জেনেটিক কাউন্সেলিং সেশনের খরচ আপনার স্বাস্থ্যসেবা সরবরাহকারীর খরচ থেকে আলাদা। আপনি বীমা সম্পর্কিত তথ্য সরবরাহ করলে Natera আপনার বীমা সংস্থাকে বিল প্রদান করবে। আপনি যেকোনো অবশিষ্ট অর্থ, ছাড়যোগ্য, কো-পেমেন্ট এবং/বা কো-ইনস্যুরেন্স প্রদানের জন্য দায়বদ্ধ থাকবেন।

প্রজনন সংক্রান্ত জেনেটিক কাউন্সেলিংয়ের প্রশ্নাবলী

রোগীর তথ্য

নামের শেষ অংশ: _____ নামের প্রথম অংশ: _____
জন্ম তারিখ: _____ বয়স: _____ পেশা: _____
রাস্তার ঠিকানা: _____
শহর: _____ রাজ্য: _____ জিপ: _____
ফোন নম্বর: _____ ইমেল: _____

সঙ্গীর তথ্য

নামের শেষ অংশ: _____ নামের প্রথম অংশ: _____
জন্ম তারিখ: _____ বয়স: _____ পেশা: _____
রাস্তার ঠিকানা: _____
শহর: _____ রাজ্য: _____ জিপ: _____
ফোন নম্বর: _____ ইমেল: _____

রেফার করা স্বাস্থ্যসেবা সরবরাহকারী

স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীর নাম (প্রাথমিক OB/GYN): _____
ক্লিনিকের নাম: _____
রাস্তার ঠিকানা: _____
শহর: _____ রাজ্য: _____ ফোন: _____

বীমার তথ্য

- ☐ বীমার বিল
- ☐ নিজের অর্থপ্রদান

বীমা সংস্থা: _____
গ্রুপ নম্বর: _____ সদস্য
আইডি: _____
সদস্যের নাম: _____

গর্ভাবস্থার তথ্য

আপনি কি বর্তমানে গর্ভবতী? হ্যাঁ/না/আপনার নির্ধারিত তারিখের ব্যাপারে অনিশ্চিত? _____

আপনার সঙ্গী কি এই গর্ভাবস্থার জৈবিক বাবা/পিতা? হ্যাঁ/না/অনিশ্চিত

আপনি কি এই গর্ভাবস্থা অর্জন করতে কোনো শুক্রাণু এবং/অথবা ডিম্বাণু দাতার সহায়তা নিয়েছেন?
হ্যাঁ/না/অনিশ্চিত

এটি কি আপনার প্রথম গর্ভাবস্থা? হ্যাঁ/না/অনিশ্চিত

যদি না হয় তবে অনুগ্রহ করে নিম্নোক্ত টেবিলটি পূরণ করুন:

গর্ভাবস্থার ইতিবৃত্ত

প্রসবের তারিখ	সঠিক সময় বা সময়ের পূর্বে	গর্ভধারণে র সপ্তাহ	জৈবিক লিঙ্গ (পুং/স্ত্রী)	ফলাফল (সুস্থ, জটিলতা ইত্যাদি)

পরীক্ষার তথ্য

আপনার বা আপনার প্রজনন সঙ্গীর ক্যারিয়ার স্ক্রিনিং করা হয়েছে? হ্যাঁ/না/অনিশ্চিত

আপনার বা আপনার প্রজনন সঙ্গীর ব্লাড ক্রোমোজোম পরীক্ষা করা হয়েছে? হ্যাঁ/না/অনিশ্চিত

আপনার বা আপনার প্রজনন সঙ্গীর অন্য কোনো ধরনের জিনগত পরীক্ষা করা হয়েছে?
হ্যাঁ/না/অনিশ্চিত

যদি হ্যাঁ হয়, তবে অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা দিন: _____

গর্ভবতী হলে, আপনি কি গর্ভাবস্থায় কোনো পরীক্ষা করেছিলেন? হ্যাঁ/না/অনিশ্চিত

যদি হ্যাঁ হয়, অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য সবগুলি চিহ্নিত করুন:

- ☐ আল্ট্রাসাউন্ড
- ☐ ডাউন সিনড্রোম এবং/অথবা নিউরাল টিউবের ত্রুটির জন্য ব্লাড/সিরাম স্ক্রিনিং
এবং/অথবা ক্রোমোজোমের অস্বাভাবিকতার জন্য প্রসবপূর্ব নন-ইনভেসিভ স্ক্রিনিং
- ☐ কোরিওনিক ভিলাস স্পেলিং (CVS)
- ☐ অ্যামনিওসেন্টেসিস
- ☐ অন্যান্য: _____

ওষুধ/সংস্পর্শ

যদি গর্ভবতী হন, তবে আপনি কি নিচের কোনটি ব্যবহার করেছেন বা সংস্পর্শে গিয়েছেন:

- ☐ সিগারেট
- ☐ অ্যালকোহল
- ☐ বিনোদনমূলক ড্রাগ
- ☐ এক্স-রে (দাঁত সংক্রান্ত ব্যতীত)
- ☐ প্রসবপূর্ব ভিটামিন এবং দোকানে বলে কেনা ব্যথানাশক ছাড়া অন্য ওষুধ
- ☐ অন্যান্য: _____

আপনি কি নিয়মিত কোনো ওষুধ খান? হ্যাঁ/না/অনিশ্চিত

যদি হ্যাঁ হয়, অনুগ্রহ করে আপনি গর্ভধারণের সময় থেকে যে ওষুধ গ্রহণ করেছেন (নিচে সারণীতে প্রসবপূর্ব ভিটামিন এবং টাইলেনল ব্যতীত) তালিকাভুক্ত করুন।

ওষুধ	চিকিৎসাধীন অবস্থা	ডোজ	গ্রহণের তারিখ

পারিবারিক ইতিহাস

আপনার এবং আপনার সঙ্গীর পূর্বপুরুষরা কোন দেশ থেকে এসেছিল বা আপনি এবং আপনার সঙ্গী কোন জাতি/নৃগোষ্ঠীর অন্তর্ভুক্ত?

রোগী _____ সঙ্গী _____

আপনি এবং আপনার সঙ্গীর মধ্যে রক্তের সম্পর্ক রয়েছে? হ্যাঁ/না/অনিশ্চিত

আপনি বা আপনার সঙ্গী দ্বারা পালিত? হ্যাঁ/না/অনিশ্চিত

আপনার বা আপনার সঙ্গীর নিম্নোক্ত কোনো ব্যক্তিগত বা পারিবারিক ইতিহাস আছে? অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য সবগুলি চিহ্নিত করুন:

- ☐ ডাউন সিনড্রোম বা অন্য কোনো ক্রোমোজোম সংক্রান্ত সমস্যা
- ☐ মানসিক অক্ষমতা, বিকাশে বিলম্ব বা অটিজম
- ☐ সিস্টিক ফাইব্রোসিস
- ☐ স্পাইনাল মাস্কুলার অ্যাট্রোফি, মাস্কুলার ডিসট্রফি বা অন্যান্য নিউরোমাস্কুলার ডিজিজ
- ☐ সিকল সেল ডিজিজ বা বৈশিষ্ট্য
- ☐ হিমোফিলিয়া বা অন্যান্য রক্ত জমাট বাঁধার ব্যাধি
- ☐ কঙ্কাল ব্যাধি
- ☐ মৃগীরোগ, খিঁচুনি
- ☐ নিউরাল টিউব ত্রুটি যেমন স্পাইনা বিফিডা (ওপেন স্পাইন)
- ☐ জন্মগত হৃদযন্ত্রের ত্রুটি
- ☐ অন্ধত্ব বা বধিরত
- ☐ দু'বার বা তার বেশি গর্ভপাত, মৃতসন্তান প্রসব বা শিশুর মৃত্যু
- ☐ বন্ধ্যাত্ব
- ☐ উপরে তালিকাভুক্ত নয় এমন জন্মগত ত্রুটি (অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা করুন) _____
- ☐ উপরে তালিকাভুক্ত নয় এমন জীনগত সমস্যা (অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা করুন) _____
- ☐ উপরে তালিকাভুক্ত নয় এমন গুরুতর স্বাস্থ্য সমস্যা (অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা করুন) _____

রোগীর স্বীকৃতি

জেনেটিক কাউন্সেলিং সংক্রান্ত রোগীর স্বীকৃতি পত্রটি আমি পড়েছি (বা আমাকে কেউ পড়ে শুনিয়েছেন)। আমার জানা মতে, এই ফর্মটিতে প্রদত্ত তথ্যগুলি সঠিক এবং নির্ভুল। ক্লিনিক্যাল ফলোআপ, ফলাফল, বিলিং/সংগ্রহের বিষয়াদি এবং স্বাস্থ্য সম্পর্কিত পণ্য, পরিষেবা বা পড়াশুনার জন্য আমার সাথে যোগাযোগ করার জন্য Natera এখানে অন্তর্ভুক্ত তথ্য ব্যবহার করতে পারবে। এই বাক্যটিতে টিক দিয়ে আমি ক্লিনিক্যাল চুক্তি থেকে সরে যেতে পারি। ☐

এই বাক্যটিতে টিক দিয়ে, আমি Natera কে আমার সঙ্গীর সাথে আমার স্বাস্থ্য সম্পর্কিত তথ্য নিয়ে আলোচনার করার অনুমতি দিচ্ছি (এখানে তালিকাভুক্ত)। ☐

রোগীর স্বাক্ষর: _____



Conceive. Deliver. Thrive.

তারিখ: _____