

نال (umbilical cord) زندگی کا تحفظ ہے

نال کے خون سے خون کے سرطان (leukemia) اور مامونی نظام میں نقص (immunodeficiency) جیسے امراض کا علاج کیا جا سکتا ہے، علاوہ ازیں یہ ریجنریٹو میڈیسن میں مزید کارآمد ہو سکتا ہے۔

Salut/  BANC DE SANG
I TEIXITS

CONCORDIA

PROGRAMA INTERTERRITORIAL
DE CORDÓN UMBILICAL

Andorra
Aragón
Cantabria
Catalunya
Extremadura
Illes Balears
Navarra

نال کا خون زندگی کا تحفہ ہے

نال میں گردش کرنے والا خون انوکھی خصوصیات کا حامل ہے۔ اس میں اسٹیم سیلز (جدعی خلیات) پائے جاتے ہیں جو بلڈ سیلز (خونی خلیات) بنانے کی صلاحیت رکھتے ہیں اور جن سے ہڈی کے گودے کے شدید مہلک مراض، جیسے خون کا سرطان اور اس کی دوسری اقسام کا علاج ہو سکتا ہے۔ یہ ریجنریٹو میڈیسن میں بھی کار آمد ہے۔

خون کے دوسرے اجزاء، جیسے پلازما (خوناب) اور پلیٹلیٹس (اقراض خون) نئی طبی اطلاقات میں استعمال کیئے جاسکتے ہیں، مثال کے طور پر، پھوڑوں یا آنکھوں میں سوجن کے علاج کے لئے۔

علاوہ ازیں، اس حیاتیاتی عجوبے کے بارے میں مزید علم رکھنے کے لئے نال کا بینک، طبی تحقیق کی اخلاقی کمیٹی کی اجازت کے مطابق، تحقیقی پراجیکٹس کو فروغ دیتا ہے۔

نال کا خون دے کر آپ جانیں بچانے میں حصہ لیں گی۔

آپ نال دے سکتی ہیں اگر۔۔

- 1 جنم دیتے وقت آپ قانوناً بالغہ ہیں۔
- 2 آپ صحت مند طرزِ زندگی پر عمل کرتی ہیں۔
- 3 آپ خون کے ذریعے لگنے والے کسی بھی متعدی مرض کا شکار نہیں، جیسے ایچ آئی وی (HIV)، یا ایڈز، یا ہیپاٹائٹس (بی یا سی)۔ خون کے ٹیسٹ کے ذریعے اس بات کی تصدیق کی جائے گی۔
- 4 آپ کے خاندان میں متعدی مراض کی ہسٹری نہیں ہے، مثال کے طور پر، ناقص ہیموگلوبن، مامونی نظام کے مراض یا سرطان۔
- 5 ہمیں مختلف ممالک میں اپنے اسفار کی ہسٹری بتائیں گی۔
- 6 آپ نے کبھی منشیات (ہیروئن، مسل بڑھانے کی ہارمونز) کا استعمال نہیں کیا، حالانکہ صرف ایک مرتبہ اور بہت عرصہ پہلے کیا ہو۔
- 7 آپ نے جنسی تعلقات کے بدلے میں پیسے، منشیات یا کسی اور قسم کی ادائیگی کبھی بھی قبول نہیں کیئے۔
- 8 آپ نے گزشتہ ۴ مہینوں میں مختلف افراد کے ساتھ، ایڈز (HIV) کے کسی مریض کے ساتھ، مختلف افراد کے ساتھ مباشرت کرنے والے فرد کے ساتھ یا منشیات کے عادی کسی فرد کے ساتھ جنسی تعلقات نہیں رکھے۔
- 9 تمام سوالات کے جوابات ملنے کے بعد آپ نے رضا مندی فارم پر دستخط کیئے ہیں۔

ڈونیشن کا عمل کیسا ہو گا؟

خون لینے کی تکنیک بہت سادہ ہے۔ جنم کے بعد بچے کو ماں کی گود میں رکھا جاتا ہے اور پھر، ماہرین کی تجویز کے مطابق، ایک منٹ سے زائد انتظار کرنے کے بعد نال کو چھایا جاتا ہے۔

ماں اور بچے کی صحت کو مد نظر رکھتے ہوئے، تربیت یافتہ صحتی کارکن نال سے خون نکالتے ہیں۔

نال اور اس میں موجود خون کیساتھ ہم کیا کریں گے؟

نال کے خون کے بینک اس خون کی پروسیسنگ، ٹیسٹنگ اور تحفظ کے ذمہ دار ہیں تاکہ خون بہترین حفاظتی ضمانت کے ساتھ استعمال کیا جاسکے۔

نال کے خون کی سیلز اور حجم میں وافر یونٹس کو دنیا کی کسی بھی جگہ کے مریض کے لئے دستیاب کیا جاتا ہے۔ رجسٹرز کی وجہ سے نال کے خون کے بیٹیکوں کا اور ٹرانسپلانٹ کے ضرورت مند مریضوں کا آپس میں رابطہ ہو سکتا ہے۔

نال کے خون کو ریجنریٹو میڈیسن یا خون سے منسوب دیگر علاج میں استعمال کیا جاتا ہے۔ یہ خون انڈوسڈ پلوریپوٹینٹ اسٹیم سیلز (iPSC) بنانے میں بھی کام آتا ہے۔ جیسے کہ یہ سیلز کسی اور قسم کے سیلز میں تبدیل ہو سکتے ہیں، iPSC ٹرانسپلانٹ یا سیلز سے منسوب مراض کے علاج کے لئے استعمال ہو سکتے ہیں۔

طبی ہدایات کے مطابق اور بغیر کسی ملک، مذہب یا مالی صورت حال کا امتیاز کیئے بغیر، آپ کی طرف سے دیا گیا نال یا نال کا خون کسی بھی ضرورت مند مریض کو دیا جائے گا۔

آپ ڈونیشن بے غرضی سے اور اپنا نام بتائے بغیر کر رہی ہیں۔

کچھ کیسز میں، خون اور نال کو بائیو بینک میں محفوظ رکھا جائے گا اور انہیں مختلف مراض کی بہتری، روک تھام، تشخیص اور علاج کے تحقیقاتی پراجیکٹس میں استعمال کیا جاسکتا ہے۔

ڈونیشن کہاں کی جاسکتی ہے؟

سہولیات سے آراستہ ولادت خانوں (maternity units) میں آپ نال اور خون دے سکتی ہیں۔

ان ولادت خانوں کی فہرست ویب bancsang.cat پر دستیاب ہے۔ مزید سوالات و معلومات کے لئے نال کے بینک سے ایمیل

atencionaldonant@bst.cat یا ٹیلیفون 935573500

پر رابطہ کر سکتی ہیں۔

Salut/  BANC DE SANG
I TEIXITS

CONCORDIA

PROGRAMA INTERTERRITORIAL
DE CORDÓN UMBILICAL

Andorra
Aragón
Cantabria
Catalunya
Extremadura
Illes Balears
Navarra

کورڈ لیبل

خون اور ٹشو کے بینک کے لیے کاپی

تاریخ

نام

تیلی نام

DNI/NIE نمبر

تاریخ پیدائش

تاریخ پیدائش

پوسٹ کوڈ

شہر

صوبہ

موبائل نمبر

ٹیلیفون نمبر

ای میل

میں اظہار کرتی ہوں کہ:

- میں سمجھتی ہوں کہ جو نال کا خون دوں گی وہ میرے بچے کی پیدائش کے بعد نال اور آنول میں رہ جانے والا خون ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ یہ عمل بچے کی پیدائش کے بعد، نال کو کاٹ کر، ڈیلیوری روم میں، ایک مخصوص تھیلی کی مدد سے کیا جائے گا اور ماں اور بچے کی صحت کو کوئی خطرہ نہیں ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ نال یا نال کا خون ٹرانسپلانٹس یا ریجنریٹو میڈیسن کے علاجات کے لئے استعمال ہو سکتا ہے۔ علاوہ ازیں، اس کے اجزاء جیسے پلازما، سُرخ بلڈ سیلز یا پلیٹلیٹس، کسی بھی ضرورت مند مریض کے علاج کے لئے استعمال ہو سکتے ہیں۔
- میں سمجھتی ہوں کہ میری رضا مندی کے باوجود، ولادت خانہ نال کا خون لینے اور جمع کرنے کا پابند نہیں اگر سمجھا جاتا ہے کہ صورتِ حال مناسب نہیں ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ مناسب شرائط پوری نہ ہونے پر نال یا خون کو مسترد کیا جا سکتا ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ میری اور میرے بچے کی شناختی معلومات، ذاتی معلومات کے تحفظ کے رائج قانون کے مطابق، تحفظ اور راز داری سے برتی جائے گی۔ میں اس بات سے بھی آگاہ ہوں کہ میری اور میرے بچے کی شناختی معلومات ایک فائل میں درج کی جائے گی جو رائج قوانین و قواعد کے مطابق ڈونیشن کے اہتمام کے لئے استعمال کی جائے گی اور اس فائل کا اور پروگرام کو نکور دیا کا ذمہ دار اور منظم ادارہ خون اور ٹشو کا بینک ہے۔ یہ بھی سمجھتی ہوں کہ میری شناختی معلومات طبی استعمال کے لئے ہڈی کے ڈونرز کے رجسٹر (REDMO) میں منتقل ہو گی۔ میں یہ بھی جانتی ہوں کہ قواعد کے مطابق میں خون اور ٹشو کے بینک کو لکھ کر اپنی شناختی معلومات کو دیکھنے، ترمیم کرنے، منسوخ کرنے، مٹانے، برتاؤ یا انتقال محدود کرنے کا حق رکھتی ہوں۔ پتہ:

• میں سمجھتی ہوں کہ، میرا نام راز میں رکھتے ہوئے، نال کا خون اور نال کا ٹشو خون اور ٹشوز کے بینک کے تحت بائیو بینک میں یا آؤٹونومس کمیونٹی کے تحت کسی بھی با اختیار بائیو بینک میں محفوظ رکھے جائیں گے تاکہ، طبی تحقیق کی اخلاقی کمیٹی کی ہدایات کے مطابق، انہیں اُن بائیو میڈیکل تحقیقات کے لئے استعمال کیا جاسکے جن کا مقصد مراض کی روک تھام، تشخیص، علاج اور طبی خدمات کے معیار کو بہتر بنانا ہے۔

• میں سمجھتی ہوں کہ ڈونیشن رضاکارانہ اور بے غرض ہے اور اس میں اور تحقیقات کے نتیجے میں حاصل ہونے والے منافع میں میرے لئے کوئی مالی معاوضہ نہیں ہے۔

• میں اجازت دیتی ہوں کہ میری آؤٹونومس کمیونٹی کے ڈونیشن پروگرام کا ذمہ دار میرے اور میرے بچے سے منسوب معلومات خون اور ٹشوز کے بینک کو منتقل کرے تاکہ یہ معلومات، رائج قوانین و قواعد کی شرائط کے مطابق، ڈونیشن کی کاروائی کے اہتمام کے لئے استعمال ہو سکے۔

• میں اجازت دیتی ہوں کہ، ضرورت پڑنے پر، نال کا بینک یا میری آؤٹونومس کمیونٹی کے ڈونیشن پروگرام کا ذمہ دار میری یا میرے بچے کی صحت کے بارے میں سوالات کرنے کے لئے مجھ سے رابطہ کر سکتا ہے۔

• میں سمجھتی ہوں کہ اگر میرا بچہ کسی بھی متعدی مرض کا شکار ہوتا ہے تو مجھے خون اور ٹشوز کے بینک کے تحت نال کے بی تک کو ٹیلیفون 935573500 پر اطلاع کرنی ہوگی۔

• میں اجازت دیتی ہوں کہ بچے کی پیدائش کے دن مطلوبہ ٹیسٹ (مثلاً جنینک ٹیسٹ، ایچ ایل اے، بلڈ گروپ اور انفیکشن مارکرز) کرنے کے لئے خون کا نمونہ لیا جائے اور، ڈونیشن مناسب ہونے کی صورت میں، مزید نئے ٹیسٹ کرنے کے لئے نمونے محفوظ کیئے جائیں۔ علاوہ ازیں، ٹیسٹ کے نتیجے میں کوئی بھی مرض سامنے آنے کی صورت میں مجھے ڈاکٹر اطلاع کرے۔

• صرف طبی استعمال یا بائیو بینک تک پہنچانے سے پہلے، میں اس رضا مندی فارم کو واپس لینے کا حق رکھتی ہوں اور ایسا کرنے سے میرے لئے کوئی منفی نتیجہ نہیں ہوگا۔

• مہیا کی گئی معلومات کو میں نے پڑھا اور سمجھا ہے، میں اس معلومات سے مطمئن ہوں اور میرے تمام سوالات و خدشات کے جوابات دئے گئے ہیں۔

اس لئے، میں رضا مندی کا اظہار کرتی ہوں تاکہ:

• ٹرانسپلائٹ یا ریجنریٹیو میڈیسن کی کاروائیوں میں، یا خونی اجزاء، جیسے پلازما، سُرخ بلڈ سیلز یا پلیٹلیٹس سے کیئے جانے والے علاجات میں، نال کا خون اور نال کا ٹشو کسی بھی ضرورت مند مریض کے لئے استعمال ہو سکیں۔

• نال کا خون اور نال کا ٹشو بائیو بینک میں محفوظ رکھے جاسکیں۔

دونوں آپشنز میں سے ایک پر نشان لگائیں: **اجازت دیتی ہوں** **اجازت نہیں دیتی ہوں**

کہ ٹرانسپلائٹ یا ریجنریٹیو میڈیسن کی کاروائیوں میں، یا خونی اجزاء، جیسے پلازما، سُرخ بلڈ سیلز یا پلیٹلیٹس سے کیئے جانے والے علاجات میں، نال کا خون اور نال کا ٹشو کسی بھی ضرورت مند مریض کے لئے استعمال ہو سکیں یا نال کا خون اور نال کا ٹشو بائیو بینک میں محفوظ رکھے جاسکیں۔

یہ دستاویز، جس کا نام نال کے خون کی ڈونیشن کے لئے معلومات اور رضا مندی V526_03_2018 ہے، 6 اپریل 2018 کے سیشن نمبر 333 میں، طبی تحقیق کی اخلاقی کمیٹی اور ہسپتال Vall d'Hebron کی تحقیقی پراجیکٹس کی کمیشن کی طرف سے پاس کی گئی ہے۔

ڈوٹر کا نام اور دستخط

معلومات دہندہ کارکن کا نام اور دستخط

ولادت خانہ کے لئے کا پی

میں اظہار کرتی ہوں کہ:

- میں سمجھتی ہوں کہ جو نال کا خون دُوس گی وہ میرے بچے کی پیدائش کے بعد نال اور آنول میں رہ جانے والا خون ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ یہ عمل بچے کی پیدائش کے بعد، نال کو کاٹ کر، ڈیلیوری رُوم میں، ایک مخصوص تھیلی کی مدد سے کیا جائے گا اور ماں اور بچے کی صحت کو کوئی خطرہ نہیں ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ نال یا نال کا خون ٹرانسپلائٹس یا ریجنریٹیو میڈیسن کے علاجات کے لئے استعمال ہو سکتا ہے۔ علاوہ ازیں، اس کے اجزاء جیسے پلازما، سُرخ بلڈ سیلز یا پلٹیلیٹس، کسی بھی ضرورت مند مریض کے علاج کے لئے استعمال ہو سکتے ہیں۔
- میں سمجھتی ہوں کہ میری رضا مندی کے باوجود، ولادت خانہ نال کا خون لینے اور جمع کرنے کا پابند نہیں اگر سمجھا جاتا ہے کہ صورتِ حال مناسب نہیں ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ مناسب شرائط پوری نہ ہونے پر نال یا خون کو مسترد کیا جا سکتا ہے۔

میں سمجھتی ہوں کہ میری اور میرے بچے کی شناختی معلومات، ذاتی معلومات کے تحفظ کے رائج قانون کے مطابق، تحفظ اور راز داری سے برتی جائے گی۔ میں اس بات سے بھی آگاہ ہوں کہ میری اور میرے بچے کی شناختی معلومات ایک فائل میں درج کی جائے گی جو رائج قوانین و قواعد کے مطابق ڈومینیشن کے لئے استعمال کی جائے گی اور اس فائل کا اور پروگرام کو کورڈیا کا ذمہ دار اور منظم ادارہ خون اور ٹشووز کا بینک ہے۔ یہ بھی سمجھتی ہوں کہ میری شناختی معلومات طبی استعمال کے لئے ہڈی کے ڈونرز کے رجسٹر (REDMO) میں منتقل ہو گی۔ میں یہ بھی جانتی ہوں کہ قواعد کے مطابق میں خون اور ٹشووز کے بینک کو لکھ کر اپنی شناختی معلومات کو دیکھنے، ترمیم کرنے، منسوخ کرنے، ماننے، برتاؤ یا انتقال محدود کرنے کا حق رکھتی ہوں۔ پتہ: Passeig del Taulat, 116. 08005 Barcelona

- میں سمجھتی ہوں کہ، میرا نام راز میں رکھتے ہوئے، نال کا خون اور نال کا ٹشو خون اور ٹشووز کے بینک کے تحت بائیو بینک میں یا آؤٹونومس کمیونٹی کے تحت کسی بھی با اختیار بائیو بینک میں محفوظ رکھے جائیں گے تاکہ، طبی تحقیق کی اخلاقی کمیٹی کی ہدایات کے مطابق، انہیں ان بائیو میڈیکل تحقیقات کے لئے استعمال کیا جاسکے جن کا مقصد مراض کی روک تھام، تشخیص، علاج اور طبی خدمات کے معیار کو بہتر بنانا ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ ڈومینیشن رضا کارانہ اور بے غرض ہے اور اس میں اور تحقیقات کے نتیجے میں حاصل ہونے والے منافع میں میرے لئے کوئی مالی معاوضہ نہیں ہے۔

میں اجازت دیتی ہوں کہ میری آؤٹونومس کمیونٹی کے ڈومینیشن پروگرام کا ذمہ دار میرے اور میرے بچے سے منسوب معلومات خون اور ٹشووز کے بینک کو منتقل کرے تاکہ یہ معلومات، رائج قوانین و قواعد کی شرائط کے مطابق، ڈومینیشن کی کاروائی کے اہتمام کے لئے استعمال ہو سکے۔ میں اجازت دیتی ہوں کہ، ضرورت پڑنے پر، نال کا بینک یا میری آؤٹونومس کمیونٹی کے ڈومینیشن پروگرام کا ذمہ دار میری یا میرے بچے کی صحت کے بارے میں سوالات کرنے کے لئے مجھ سے رابطہ کر سکتا ہے۔

- میں سمجھتی ہوں کہ اگر میرا بچہ کسی بھی متعدی مرض کا شکار ہوتا ہے تو مجھے خون اور ٹشووز کے بینک کے تحت نال کے بینک کو ٹیلیفون 935573500 پر اطلاع کرنی ہو گی۔

میں اجازت دیتی ہوں کہ بچے کی پیدائش کے دن مطلوبہ ٹیسٹ (مثلاً جنیٹک ٹیسٹ، ایچ ایل اے، بلڈ گروپ اور اے فنکیشن مارکرز) کرنے کے لئے خون کا نمونہ لیا جائے اور، ڈومینیشن مناسب ہونے کی صورت میں، مزید سٹے ٹیسٹ کرنے کے لئے نمونے محفوظ کیئے جائیں۔ علاوہ ازیں، ٹیسٹ کے نتیجے میں کوئی بھی مرض سامنے آنے کی صورت میں مجھے ڈاکٹر اطلاع کرے۔

- صرف طبی استعمال یا بائیو بینک تک پہنچانے سے پہلے، میں اس رضا مندی فارم کو واپس لینے کا حق رکھتی ہوں اور ایسا کرنے سے میرے لئے کوئی منفی نتیجہ نہیں ہو گا۔

میرا کی گئی معلومات کو میں نے پڑھا اور سمجھا ہے، میں اس معلومات سے مطمئن ہوں اور میرے تمام سوالات و غدشات کے جوابات دئے گئے ہیں۔

اس لئے، میں رضا مندی کا اظہار کرتی ہوں تاکہ:

- ٹرانسپلائٹس یا ریجنریٹیو میڈیسن کی کاروائیوں میں، یا خونی اجزاء، جیسے پلازما، سُرخ بلڈ سیلز یا پلٹیلیٹس سے کیئے جانے والے علاجات میں، نال کا خون اور نال کا ٹشو کسی بھی ضرورت مند مریض کے لئے استعمال ہو سکیں یا نال کا خون اور نال کا ٹشو بائیو بینک میں محفوظ رکھے جاسکیں۔
- نال کا خون اور نال کا ٹشو بائیو بینک میں محفوظ رکھے جاسکیں۔

دونوں آپشنز میں سے ایک پر نشان لگائیں: اجازت دیتی ہوں اجازت نہیں دیتی ہوں

کہ ٹرانسپلائٹس یا ریجنریٹیو میڈیسن کی کاروائیوں میں، یا خونی اجزاء، جیسے پلازما، سُرخ بلڈ سیلز یا پلٹیلیٹس سے کیئے جانے والے علاجات میں، نال کا خون اور نال کا ٹشو کسی بھی ضرورت مند مریض کے لئے استعمال ہو سکیں یا نال کا خون اور نال کا ٹشو بائیو بینک میں محفوظ رکھے جاسکیں۔

یہ دستاویز، جس کا نام نال کے خون کی ڈومینیشن کے لئے معلومات اور رضا مندی V526_03_2018 ہے، 6 اپریل 2018 کے سیشن نمبر 333 میں، طبی تحقیق کی اخلاقی کمیٹی اور ہسپتال Vall d'Hebron کی تحقیقی پرائیکٹس کی کمیٹی کی طرف سے پاس کی گئی ہے۔

ڈووز کا نام اور دستخط

معلومات دہندہ کارکن کا نام اور دستخط

ڈوز کے لئے کا پی

میں اظہار کرتی ہوں کہ:

- میں سمجھتی ہوں کہ جو نال کا خون دوسری وہ میرے بچے کی پیدائش کے بعد نال اور آنول میں رہ جانے والا خون ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ یہ عمل بچے کی پیدائش کے بعد، نال کو کاٹ کر، ڈیلیوری روم میں، ایک مخصوص تھیلی کی مدد سے کیا جائے گا اور ماں اور بچے کی صحت کو کوئی خطرہ نہیں ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ نال یا نال کا خون ٹرانسپلائٹس یا ریجنریٹیو میڈیسن کے علاجات کے لئے استعمال ہو سکتا ہے۔ علاوہ ازیں، اس کے اجزاء جیسے پلازما، سُرخ بلڈ سیلز یا پلٹلیٹس، کسی بھی ضرورت مند مریض کے علاج کے لئے استعمال ہو سکتے ہیں۔
- میں سمجھتی ہوں کہ میری رضا مندی کے باوجود، ولادت خانہ نال کا خون لینے اور جمع کرنے کا پابند نہیں اگر سمجھا جاتا ہے کہ صورت حال مناسب نہیں ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ مناسب شرائط پوری نہ ہونے پر نال یا خون کو مسترد کیا جا سکتا ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ میری اور میرے بچے کی شناختی معلومات، ذاتی معلومات کے تحفظ کے رائج قانون کے مطابق، تحفظ اور راز داری سے برتی جائے گی۔ میں اس بات سے بھی آگاہ ہوں کہ میری اور میرے بچے کی شناختی معلومات ایک فائل میں درج کی جائے گی جو رائج قوانین و قواعد کے مطابق ڈومینیشن کے لئے استعمال کی جائے گی اور اس فائل کا اور پروگرام کو کورڈیا کا ذمہ دار اور منظم ادارہ خون اور نشوز کا بینک ہے۔ یہ بھی سمجھتی ہوں کہ میری شناختی معلومات طبی استعمال کے لئے ہڈی کے ڈومرز کے رجسٹر (REDMO) میں منتقل ہو گی۔ میں یہ بھی جانتی ہوں کہ قواعد کے مطابق میں خون اور نشوز کے بینک کو لکھ کر اپنی شناختی معلومات کو دیکھنے، ترمیم کرنے، منسوخ کرنے، ماننے، برتاؤ یا انتقال محدود کرنے کا حق رکھتی ہوں۔ پتہ: Passeig del Taulat, 116. 08005 Barcelona
- میں سمجھتی ہوں کہ، میرا نام راز میں رکھتے ہوئے، نال کا خون اور نال کا نشوز اور نشوز کے بینک کے تحت بائیو بینک میں یا آؤٹونومس کمیونٹی کے تحت کسی بھی با اختیار بائیو بینک میں محفوظ رکھے جائیں گے تاکہ، طبی تحقیق کی اخلاقی کمیٹی کی ہدایات کے مطابق، انہیں ان بائیو میڈیکل تحقیقات کے لئے استعمال کیا جاسکے جن کا مقصد مراض کی روک تھام، تشخیص، علاج اور طبی خدمات کے معیار کو بہتر بنانا ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ ڈومینیشن رضا کارانہ اور بے غرض ہے اور اس میں اور تحقیقات کے نتیجے میں حاصل ہونے والے منافع میں میرے لئے کوئی مالی معاوضہ نہیں ہے۔

- میں اجازت دیتی ہوں کہ میری آؤٹونومس کمیونٹی کے ڈومینیشن پروگرام کا ذمہ دار میرے اور میرے بچے سے منسوب معلومات خون اور نشوز کے بینک کو منتقل کرے تاکہ یہ معلومات، رائج قوانین و قواعد کی شرائط کے مطابق، ڈومینیشن کی کاروائی کے اہتمام کے لئے استعمال ہو سکے۔
- میں اجازت دیتی ہوں کہ، ضرورت پڑنے پر، نال کا بینک یا میری آؤٹونومس کمیونٹی کے ڈومینیشن پروگرام کا ذمہ دار میری یا میرے بچے کی صحت کے بارے میں سوالات کرنے کے لئے مجھ سے رابطہ کر سکتا ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ اگر میرا بچہ کسی بھی متعدی مرض کا شکار ہوتا ہے تو مجھے خون اور نشوز کے بینک کے تحت نال کے بینک کو ٹیلیفون 935573500 پر اطلاع کرنی ہو گی۔

- میں اجازت دیتی ہوں کہ بچے کی پیدائش کے دن مطلوبہ ٹیسٹ (مثلاً جنیٹک ٹیسٹ، ایچ ایل اے، بلڈ گروپ اور انفیکشن مارکرز) کرنے کے لئے خون کا نمونہ لیا جائے اور، ڈومینیشن مناسب ہونے کی صورت میں، مزید سٹے ٹیسٹ کرنے کے لئے نمونے محفوظ کیئے جائیں۔ علاوہ ازیں، ٹیسٹ کے نتیجے میں کوئی بھی مرض سامنے آنے کی صورت میں مجھے ڈاکٹر اطلاع کرے۔
- صرف طبی استعمال یا بائیو بینک تک پہنچانے سے پہلے، میں اس رضا مندی فارم کو واپس لینے کا حق رکھتی ہوں اور ایسا کرنے سے میرے لئے کوئی منفی نتیجہ نہیں ہو گا۔

میرا کی گئی معلومات کو میں نے پڑھا اور سمجھا ہے، میں اس معلومات سے مطمئن ہوں اور میرے تمام سوالات و غدشات کے جوابات دئے گئے ہیں۔

اس لئے، میں رضا مندی کا اظہار کرتی ہوں تاکہ:

- ٹرانسپلائٹس یا ریجنریٹیو میڈیسن کی کاروائیوں میں، یا خونی اجزاء، جیسے پلازما، سُرخ بلڈ سیلز یا پلٹلیٹس سے کیئے جانے والے علاجات میں، نال کا خون اور نال کا نشوز کسی بھی ضرورت مند مریض کے لئے استعمال ہو سکیں یا نال کا خون اور نال کا نشوز بائیو بینک میں محفوظ رکھے جاسکیں۔
- نال کا خون اور نال کا نشوز بائیو بینک میں محفوظ رکھے جاسکیں۔

دونوں آپشنز میں سے ایک پر نشان لگائیں: اجازت دیتی ہوں اجازت نہیں دیتی ہوں

کہ ٹرانسپلائٹس یا ریجنریٹیو میڈیسن کی کاروائیوں میں، یا خونی اجزاء، جیسے پلازما، سُرخ بلڈ سیلز یا پلٹلیٹس سے کیئے جانے والے علاجات میں، نال کا خون اور نال کا نشوز کسی بھی ضرورت مند مریض کے لئے استعمال ہو سکیں یا نال کا خون اور نال کا نشوز بائیو بینک میں محفوظ رکھے جاسکیں۔

یہ دستاویز، جس کا نام نال کے خون کی ڈومینیشن کے لئے معلومات اور رضا مندی V526_03_2018 ہے، 6 اپریل 2018 کے سیشن نمبر 333 میں، طبی تحقیق کی اخلاقی کمیٹی اور ہسپتال Vall d'Hebron کی تحقیقی پرائیکٹس کی کمیٹی کی طرف سے پاس کی گئی ہے۔

ڈوزر کا نام اور دستخط

معلومات دہندہ کارکن کا نام اور دستخط