

(umbilical cord) نال زندگی کا تحفظ ہے

نال کے خون سے خون کے سرطان (leukemia) اور
ماموںی نظام میں نقص (immunodeficiency) جیسے
مراپض کا علاج کیا جا سکتا ہے، علاوہ ازیں یہ ریجنریٹیو میڈیسن
میں مزید کار آمد 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 اسٹائم سیلز (جذعی خلیات) پائے جاتے ہیں جو بلڈ سیلز (خونی خلیات) بنانے کی صلاحیت رکھتے ہیں اور جن سے ہڈی کے گودے کے شدید مہلک مرائق، جیسے خون کا سرطان اور اس کی دوسری اقسام کا علاج ہو سکتا ہے۔ یہ ریجنریٹیو میڈیسن میں بھی کار آمد ہے۔

خون کے دوسرے اجزاء، جیسے پلازما (خوناب) اور پلیٹلیٹس (اقراض خون) نئی طبی اطلاقات میں استعمال کیئے جا سکتے ہیں، مثال کے طور پر، پھوڑوں یا آنکھوں میں سو جن 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 بالغ ہیں۔
- 2 آپ صحت مند طرز زندگی پر عمل کرتی ہیں۔
- 3 آپ خون کے ذریعے لگنے والے کسی بھی متعددی مرض کا شکار نہیں، جیسے اپنچ آئی وی (HIV)، یا ایڈز، یا یپیٹا نٹس (بی یا سی)۔ خون کے ٹیسٹ کے ذریعے اس بات کی تصدیق کی جائے گی۔
- 4 آپ کے خاندان میں متعددی مراکض کی ہستیری نہیں ہے، مثال کے طور پر، ناقص ہیموجلوبین، مامونی نظام کے مراکض یا سرطان۔
- 5 ہمیں مختلف ممالک میں اپنے اسفار کی ہستیری بتائیں گی۔
- 6 آپ نے کبھی نشیات (ہیروئن، مسل بڑھانے کی ہار مونز) کا استعمال نہیں کیا، حالانکہ صرف ایک مرتبہ اور بہت عرصہ پہلے کیا ہو۔
- 7 آپ نے جنسی تعلقات کے بدلتے میں پیسے، نشیات یا کسی اور قسم کی ادائیگی کبھی بھی قبول نہیں کیتے۔
- 8 آپ نے گزشتہ ۳ مہینوں میں مختلف افراد کے ساتھ، ایڈز (HIV) کے کسی مريض کے ساتھ، مختلف افراد کے ساتھ مباشرت کرنے والے فرد کے ساتھ یا نشیات 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 کیتے ہیں۔

ڈونیشن کا عمل کیا ہو گا؟

خون لینے کی تینکیک 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 صحیتی کارکن نال سے خون نکالتے ہیں۔

نال اور اس میں موجود خون کیسا تھہ ہم کیا کریں گے؟

نال کے خون کے بینک اس خون کی پروسیسینگ، ٹیشنگ اور تحفظ کے ذمہ دار ہیں تاکہ خون بہترین حفاظتی صانت کے ساتھ استعمال کیا جا سکے۔

نال کے خون کی سیلز اور جنم میں وافر یونٹس کو دُنیا کی کسی بھی جگہ کے مریض کے لئے دستیاب کیا جاتا ہے۔ رجسٹر کی وجہ سے نال کے خون کے بینکوں کا اور ٹرانسپلنت کے ضرورت مند مریضوں کا آپس میں رابطہ ہو سکتا ہے۔

نال کے خون کو ریجنری ٹیو میڈیسن یا خون سے منسوب دیگر علاجات میں استعمال کیا جاتا ہے۔ یہ خون انڈیو سڈ پلوری پوٹنٹ اسٹیم سیلز (iPSC) بنانے میں بھی کام آتا ہے۔ جیسے کہ یہ سیلز کسی اور قسم کے سیلز میں تبدیل ہو سکتے ہیں، iPSC ٹرانسپلنت یا سیلز سے منسوب مرائض کے علاج کے لئے استعمال ہو سکتے ہیں۔

طبی ہدایات کے مطابق اور بغیر کسی ملک، مذهب یا مالی صورتِ حال کا امتیاز کیتے 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 کیمسز میں، خون اور نال کو باسیو بینک میں محفوظ رکھا جائے گا اور انہیں مختلف مرائض کی بہتری، روک تھام، تشخیص اور علاج کے تحقیقاتی پراجیکٹس میں استعمال کیا جا سکتا ہے۔

ڈونیشن کہاں کی جا سکتی 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 935573500 یا atencioaldonant@bst.cat پر رابطہ کر سکتی ہیں۔



CONCORDIA

PROGRAMA INTERTERRITORIAL
DE CORDÓN UMBILICAL

Andorra
Aragón
Cantabria
Catalunya
Extremadura
Illes Balears
Navarra

کورڈ لیبل

خون اور ٹشوز کے بینک کے لیے کاپی

تاریخ

نام

قیمتی نام

تاریخ پیدائش

تاریخ پیدائش

پوسٹ کوڈ

شہر

صوبہ

سلیفیون نمبر

ایمیل

میں اٹھاہد کرتی ہوں کہ:

- میں سمجھتی ہوں کہ جو نال کا خون دُوں گی وہ میرے پچے کی پیدائش کے بعد نال اور آنول میں رہ جانے والا خون ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ یہ عمل پچے کی پیدائش کے بعد، نال کو کاٹ کر، ڈیلیوری رُوم میں، ایک مخصوص قhilی کی مدد سے کیا جائے گا اور مان اور پچے کی صحت کو کوئی خطرہ نہیں ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ نال یا نال کا خون ٹرانسپلانتس یا ریجنریشن میڈیسن کے علاجات کے لئے استعمال ہو سکتا ہے۔ علاوه ازیں، اس کے اجزاء، جیسے پالازما، سُرخ بلڈ سلیز یا پبلیٹیشن، کسی بھی ضرورت مدد مریض کے علاج کے لئے استعمال ہو سکتے ہیں۔
- میں سمجھتی ہوں کہ میری رضا مندی کے باوجودہ، 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 پچ کی شناختی معلومات، ذاتی معلومات کے تحفظ کے راجح قانون کے مطابق، تحفظ اور رازداری سے برقراری جائے گی۔ میں اس بات سے بھی آگاہ ہوں کہ میری اور میرے پچ کی شناختی معلومات ایک فائل میں درج کی جائے گی جو راجح قوانین و قواعد کے مطابق ڈو نیشن کے اہتمام کے لئے استعمال کی جائے گی اور اس فائل کا اور پروگرام کو بکرودیا کا ذمہ دار اور متفقہ اوارہ خون اور ٹشوز کا بینک ہے۔ یہ بھی سمجھتی ہوں کہ میری شناختی معلومات طبقی استعمال کے لئے ہڈی کے ڈفراز کے رجسٹر (REDMO) میں منتقل ہو گی۔ میں یہ بھی جانتی ہوں کہ قواعد کے مطابق میں خون اور ٹشوز کے بینک کو لکھ کر اپنی شناختی معلومات کو دیکھنے، ترمیم کرنے، منسوخ کرنے، مثانے، برتابہ 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 ٹشو کے بینک کے تحت بائیو بینک میں یا آؤٹوفوس کیوٹنی کے تحت کسی بھی با اختیار بائیو بینک میں محفوظ رکھے جائیں گے تاکہ، طبیٰ شفیقت کی اخلاقی کیمپنی کی ہدایات کے مطابق، انہیں ان بائیو میڈیکل تحقیقات کے لئے استعمال کیا جاسکے جن کا مقصد مرائض 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 معادو پذیر نہیں ہے۔
 - میں اجازت دیتی ہوں کہ میری آؤٹوفوس کیوٹنی کے ڈونیشن پروگرام کا ذمہ دار میرے اور میرے بچے سے منسوب معلومات خون اور ٹشو کے بینک کو منتقل کرے تاکہ یہ معلومات، راجح 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 آؤٹوفوس کیوٹنی 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 متعددی مرض کا شکار ہوتا ہے تو مجھے خون اور ٹشو کے بینک کے تحت نال کے بی تک کو ٹیلیفون 935573500 پر اطلاع کرنی ہو گی۔
 - میں اجازت دیتی ہوں کہ بچے کی پیدائش کے دن مطلوبہ ثیٹ (مثلاً جنیکٹ ثیٹ، اچ ایل اے، بلڈ گروپ اور انفلیشن مارکرز) کرنے کے لئے خون کا نمونہ لیا جائے اور، ڈونیشن مناسب ہونے کی صورت میں، مزید بچے ثیٹ کرنے کے لئے نمونے محفوظ کیئے جائیں۔ علاوه ازیں، ثیٹ 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 مندری فارم کو واپس لینے کا حق رکھتی ہوں اور ایسا کرنے سے میرے لئے کوئی منفی نتیجہ نہیں ہو گا۔
- 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 دے گئے ہیں۔
- اس لئے، میں رضا مندری کا اعتماد کرتی ہوں تاکہ:**
- ٹرانسپلانت یا ریجنیٹیو میڈیسن کی کاروائیوں میں، یا خونی اجزا، جیسے پلازما، سرخ 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 آپنیز میں سے ایک پر نشان لگائیں: **■ اجازت دیتی ہوں ■ اجازت نہیں دیتی ہوں**

کہ ٹرانسپلانت یا ریجنیٹیو میڈیسن کی کاروائیوں میں، یا خونی اجزا، جیسے پلازما، سرخ 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۔

جس کا نام نال کے خون کی ڈونیشن کے لئے معلومات اور رضا مندری 2018-03-05 V526 نمبر 333 میں، طبیٰ شفیقت کی اخلاقی کیمپنی اور ہپتل Vall d'Hebron کی تحقیق پر اچیکش کی کیشن کی طرف سے پاس کی گئی ہے۔

ولادت خانہ کے لئے کامپی

میں اچھا 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، نال کو سکھن کر، سرخ بلڈ سلیز یا بلڈلیس سے کیا جائے گا اور مال کو بچے کی صحت کو کوئی خطرہ نہیں ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ نال یا نال کا خون ٹرانسپارنسیٹس یا رجسٹریٹس کے علاجات کے لئے استعمال ہو سکتا ہے۔ علاوه ازین، اس کے اجزاء، جیسے پالزما، سرخ بلڈ سلیز یا بلڈلیس، کسی بھی ضرورت مدد مریض کے علاج کے لئے استعمال ہو سکتے ہیں۔
- میں سمجھتی ہوں کہ میری رضا مندی کے باوجودو، 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 شرطاط پوری نہ ہونے پر نال یا خون کو مسترد کیا جا سکتا ہے۔

- میں سمجھتی ہوں کہ میری اور میرے بچے کی شاخی معلومات، ذاتی معلومات کے تحفظ کے راجح قانون کے مطابق، تحفظ اور رازداری سے برقراری جائے گی۔ میں اس بات سے بھی اگاہ ہوں کہ میری اور میرے بچے کی شاخی معلومات ایک فائل میں درج کی جائے گی جو راجح قوانین و قواعد کے مطابق ڈوینیشن کے انتہام کے لئے استعمال کی جائے گی اور اس فائل کا اور پروگرام کو نکلودیا کا ذمہ دار اور مخفی اور اخون اور ٹوش کا بینک ہے۔ یہ سمجھتی ہوں کہ میری شاخی معلومات نبھی استعمال کے لئے بڑی کے ڈوفرز کے ڈوفرز (REDMO) میں مخفی ہو گی۔ میں یہ بھی جانتی ہوں کہ قواعد کے مطابق میں خون اور ٹوش کے بینک کو لکھ کر اپنی شاخی معلومات کو دیکھنے، ترمیم کرنے، منوٹ کرنے، مانائے، برجناؤ یا انتقال حمدود کرنے کا حق رکھتی ہوں۔ پڑھتے: Passegí del Taulat, 116. 08005 Barcelona

- میں سمجھتی ہوں کہ، میرا نام راز میں رکھتے ہوئے، نال کا ٹشو خون اور ٹوش کے بینک کے تحت بائیو بینک میں یا آئونومس کیوں نی کے تحت کسی بھی باختیار بائیو بینک میں محفوظ رکھے جائیں گے تاکہ، بھی تحقیق کی اخلاقی کیمیتی کی ہدایات کے مطابق، انہیں ان بائیو میڈیکل تحقیقات کے لئے استعمال کیا جائے جو جن کا مقصد مراثن کی روک تھام، ٹھیکیں، علاج اور طبی خدمات کے معیاد کو بہتر بنانا ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ ڈوینیشن رضاکارانہ اور بے غرض ہے اور اس میں اور تحقیقات کے نتیجے میں حاصل ہونے والے مانع میں میرے لئے کوئی مالی معاوضہ نہیں ہے۔

- میں اجادت دیتی ہوں کہ میری آئونومس کیوں نی کے ڈوینیشن پروگرام کا ذمہ دار میرے بچے سے منسوب معلومات خون اور ٹوش کے بینک کو مخفی کرے تاکہ یہ معلومات، راجح قوانین و قواعد کی شرطاط کے مطابق، ڈوینیشن کی کارروائی کے انتہام کے لئے استعمال ہو سکے۔
- میں اجادت دیتی ہوں کہ، ضرورت پڑنے پر، نال کا بینک یا میری آئونومس کیوں نی کے ڈوینیشن پروگرام کا ذمہ دار میری یا میرے بچے کی صحت کے بارے میں سوالات کرنے کے لئے مجھے سے براطی کر سکتا ہے۔

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

- میں اجادت دیتی ہوں کہ بچے کی پیدائش کے دن مطلوبہ ثیسٹ (مثلاً جنیکٹ ثیسٹ، اچ ایل اے، بلڈ گروپ اور انٹیکشن مارکرز) کرنے کے لئے خون کا مونوڈ لایا جائے اور، ڈوینیشن مناسب ہونے کی صورت میں، میرے نئے ثیسٹ کرنے کے لئے مونے محفوظ رکھنے جائیں۔ علاوه ازین، ثیسٹ کے نتیجے میں کوئی بھی مرض سامنے آئے کی صورت میں مجھے ڈائیگر اطلاع کرے۔
- صرف طبی استعمال یا بائیو بینک تک پہنچنے سے بھلے، میں اس رضا مندی فارم کو واپس لینے کا حق رکھتی ہوں اور ایسا کرنے سے میرے لئے کوئی منعی نتیجہ نہیں ہو گا۔

میا 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 اچھا کرتی ہوں چاکر:

- ٹرانسپارنسیٹ یا رجسٹریٹس میڈین کی کارروائیوں میں، یا خونی اجزا، جیسے پالزما، سرخ بلڈ سلیز یا بلڈلیس سے کیجے جانے والے علاجات میں، نال کا خون اور نال کا ٹشو کسی بھی ضرورت مدد مریض کے لئے استعمال ہو سکیں۔
- نال کا خون اور نال کا ٹشو بائیو بینک میں محفوظ رکھے جائیں۔

دونوں آپنیز میں سے ایک پر ننان لاگئیں:

- کہ ٹرانسپارنسیٹ یا رجسٹریٹس میڈین کی کارروائیوں میں، یا خونی اجزا، جیسے پالزما، سرخ بلڈ سلیز یا بلڈلیس سے کیجے جانے والے علاجات میں، نال کا خون اور نال کا ٹشو کسی بھی ضرورت مدد مریض کے لئے استعمال ہو سکیں یا نال کا خون اور نال کا ٹشو بائیو بینک میں محفوظ رکھے جائیں۔ یہ دستاویز، جس کا نام نال کے خون کی ڈوینیشن کے لئے معلومات اور رضا مندی 2018_03_V526، 6 اپریل 2018 کے سیشن نمبر 333 میں، بھی تحقیق کی اخلاقی کیمیتی اور سپتال Vall d'Hebron کی تحقیقی پراجیکٹ کی کمیشن کی طرف سے پاس کی گئی ہے۔

ڈوفرز کا نام اور دستخط

معلومات دہنہ کارکن کا نام اور دستخط

ڈوفر کے لئے کامی

میں اچھا 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، نال کو سرخ بلڈ سلیڈ یا بلڈلیس سے کیجئے جانے والے علاجات میں، ایک مخصوص تھیں کی مدد سے کیا جائے گا اور مال
- میں سمجھتی ہوں کہ نال پیالا نال کا خون ٹرانسپارنسی میں یا رجسٹریشن میں یا پیٹیشن میں کے علاجات کے لئے استعمال ہو سکتا ہے۔ علاوه ازین، اس کے اجزاء، جیسے پالز، سرخ بلڈ سلیڈ یا بلڈلیس، کسی بھی ضرورت مدد مریض کے علاج کے لئے استعمال ہو سکتے ہیں۔
- میں سمجھتی ہوں کہ میری رضا مندی کے باوجودو، 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 شرططاً پوری نہ ہونے پر نال یا خون کو مسترد کیا جا سکتا ہے۔

- میں سمجھتی ہوں کہ میری اور میرے بچے کی شاخی معلومات، ذاتی معلومات کے تحفظ کے راجح قانون کے مطابق، تحفظ اور رازداری سے برقراری جائے گی۔ میں اس بات سے بھی اگاہ ہوں کہ میری اور میرے بچے کی شاخی معلومات ایک فائل میں درج کی جائے گی جو راجح قوانین و قواعد کے مطابق ڈوینش کے انتہام کے لئے استعمال کی جائے گی اور اس فائل کا اور پروگرام کو نکلودیا کا ذمہ دار اور مخفی اور خون اور ٹوش کا بینک ہے۔ یہ سمجھتی ہوں کہ میری شاخی معلومات نبھی استعمال کے لئے بھی کے ڈوفر کے REDMO (REDMO) میں مخفی ہوں گی۔ میں یہ بھی جانتی ہوں کہ قواعد کے مطابق میں خون اور ٹوش کے بینک کو لکھ کر اپنی شاخی معلومات کو دیکھنے، ترمیم کرنے، منشو کرنے، مانانے، برجناؤ یا انتقال محدود کرنے کا حق رکھتی ہوں۔ پڑھتے: Passeg del Taulat, 116. 08005 Barcelona

- میں سمجھتی ہوں کہ، میرا نام راز میں رکھتے ہوئے، نال کا ٹوش خون اور ٹوش کے بینک کے تحت باجیو بینک میں یا آپتوسوس کیوں نی کے تحت کسی بھی باختیار باجیو بینک میں محفوظ رکھے جائیں گے تاکہ، ٹھیک ٹھیکن کی اخلاقی کیمپنی کی ہدایات کے مطابق، انہیں ان باجیو بینک تحقیقات کے لئے استعمال کیا جائے جو جن کا مقصد مراثن کی روک تھام، ٹھیکنی، علاج اور طبی خدمات کے معیاد کو بہتر بنانا ہے۔
- میں سمجھتی ہوں کہ ڈوینش 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 اجادت دیتی ہوں کہ میری آپتوسوس کیوں نی کے ڈوینش پروگرام کا ذمہ دار میرے بچے سے منسوب معلومات خون اور ٹوش کے بینک کو مخفی کرے تاکہ یہ معلومات، راجح قوانین و قواعد کی شرططاً کے مطابق، ڈوینش کی کارروائی کے انتہام کے لئے استعمال ہو سکے۔
- میں اجادت دیتی ہوں کہ، ضرورت پڑنے پر، نال کا بینک یا میری آپتوسوس کیوں نی کے ڈوینش پروگرام کا ذمہ دار میری یا میرے بچے کی صحت کے بارے میں سوالات کرنے کے لئے مجھے سے براطی کر سکتا ہے۔

- میں سمجھتی ہوں کہ اگر میرا بچے کسی بھی متعدد مرض کا شکار ہوتا ہے تو مجھے خون اور ٹوش کے بینک کے تحت نال کے بینک کو ٹھیکنون 935573500 پر اطلاع کرنی ہو گی۔

- میں اجادت دیتی ہوں کہ بچے کی پیدائش کے دن مطلوبہ ٹھیٹ (مثلاً جنیک ٹھیٹ، اچ ایل اے، بلڈ گروپ اور انٹیکشن مارکرز) کرنے کے لئے خون کا نمونہ لایا جائے اور، ڈوینش مناسب ہونے کی صورت میں، میرے نئے ٹھیٹ کرنے کے لئے نمونے محفوظ رکھنے جائیں۔ علاوه ازین، ٹھیٹ کے نتیجے میں کوئی بھی مرض سامنے آئے کی صورت میں مجھے ڈاکٹر اطلاع کرے۔
- صرف طبی استعمال یا باجیو بینک تک پہنچنے سے بھلے، میں اس رضا مندی فارم کو واپس لینے کا حق رکھتی ہوں اور ایسا کرنے سے میرے لئے کوئی منفی نتیجہ نہیں ہو گا۔

میا 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 اچھا کرتی ہوں چاکر:

- ٹرانسپارنس یا رجسٹریشن میں ہونے کی کارروائیوں میں، یا خونی اجزا، جیسے پالز، سرخ بلڈ سلیڈ یا بلڈلیس سے کیجئے جانے والے علاجات میں، نال کا خون اور نال کا ٹوش کسی بھی ضرورت مدد مریض کے لئے استعمال ہو سکتے ہیں۔
- نال کا خون اور نال کا ٹوش باجیو بینک میں محفوظ رکھے جائیں۔

دونوں آپٹریز میں سے ایک پر ننانا لگائیں:

- کہ ٹرانسپارنس یا رجسٹریشن میں ہونے کی کارروائیوں میں، یا خونی اجزا، جیسے پالز، سرخ بلڈ سلیڈ یا بلڈلیس سے کیجئے جانے والے علاجات میں، نال کا خون اور نال کا ٹوش کسی بھی ضرورت مدد مریض کے لئے استعمال ہو سکتے ہیں۔
- یہ دستاویز، جس کا نام نال کے خون کی ڈوینش کے لئے معلومات اور رضا مندی 2018_03_V526، 6 اپریل 2018 کے سیشن نمبر 333 میں، ٹھیک ٹھیکنی کی اخلاقی کیمپنی اور سپتھا Vall d'Hebron کی ٹھیک ٹھیکنی پر اجنس کی کمیشن کی طرف سے پاس کی گئی ہے۔

ڈوفر کا نام اور دستخط

معلومات دہنہ کارکن کا نام اور دستخط