

유전자 검사 Process

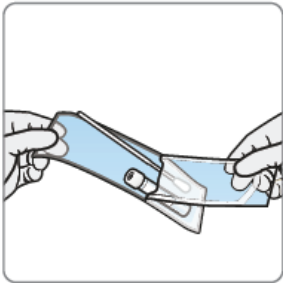
1. 검체 채취방법
2. 검사의뢰서 작성법
3. 개인정보 수집이용 조회제공 동의서 작성방법
4. 유전자검사 동의서 작성방법
5. 고객카드 작성방법
6. 검체 배송방법
7. 기타 안내사항
8. 결과보고서 확인

1. 검체채취방법 – 구강 상피세포용 면봉

구강상피 세포 검체 채취 방법

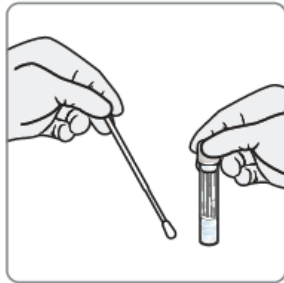
※ 반드시 물로 가글하고 30분 후 채취하십시오.

1



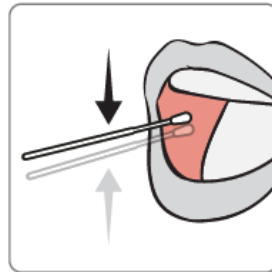
포장지를 벗깁니다.

2



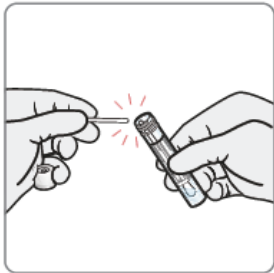
면봉을 만지거나 이물질이 묻지 않도록 조심하여 용기를 꺼냅니다.

3



면봉으로 양 볼 안쪽 전체를 각각 20회 이상 힘을 주어 끌고루 문질러 줍니다.

4



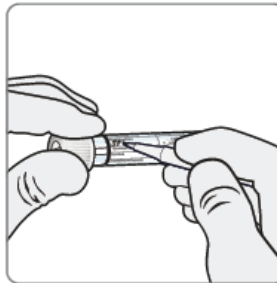
면봉을 용기에 넣어 절취 부분을 부러뜨립니다.

5



용기 뚜껑을 돌려 닫습니다.

6



고유번호 바코드를 붙입니다.



검체에 바코드를 부착하실 때는 위 그림처럼 바코드가 가려지지 않게 세로로 붙여주시길 바랍니다.

2. 검사의뢰서 작성방법

유전자 검사의뢰서

※ 아래 사항은 반드시 병원 측에서 필수 작성 요망

의뢰기관 정보	회사명	담당자명/연락처
	본부명	설계사명/연락처
	지사·지점명	
	주소	
수진자 정보	수진자명	나이 만 세
	차트번호 <small>바코드부착란</small>	성별 남 / 여
		검체채취일자
		년 월 일

검사항목

검사항목	검체/검체량
남 성	폐암 / 위암 / 대장암 / 간암 / 갑상선암 / 췌장암 / 전립선암
여 성	폐암 / 위암 / 대장암 / 간암 / 갑상선암 / 췌장암 / 유방암 / 난소암
공 통	뇌졸중 / 알츠하이머성 치매 / 심근경색 / 혈압 / 혈당
기 타 (직접 기재)	

추가 선택 항목 (외국인의 경우에만 해당)

외국어 결과지	<input type="checkbox"/> 영어	인종/민족
---------	-----------------------------	-------

유전자 검사기관

기관명	LAS (주)엘에이에스
소재지	경기도 김포시 고촌읍 아라욱로 16 6층

「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제50조 제3항에 따라 위와 같이 유전자 검사를 의뢰합니다.

년 월 일
★ 담당의 성명: (서명 또는 인)

* 본 유전자검사의뢰서는 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제50조 제3항 단서에 규정한 '의뢰기관의 의뢰를 받는 경우'와 관련하여 의뢰기관 및 비의료기관 유전자검사기관의 편의를 위하여 참고로 제공되는 양식입니다.

* 본 의뢰서는 유전자검사를 의뢰하는 의료기관과 해당 유전자검사를 의뢰받은 비의료기관 유전자검사기관에서만 통용되며, 환자 및 보호자에게는 배부되지 않습니다.

의뢰기관 정보	회사명	설계사의 소속회사	담당자명/연락처
	본부명		설계사명/연락처
	지사·지점명	소속 지사 또는 지점명	설계사님의 성함 /연락처
	주소		
수진자 정보	수진자명	고객성명	나이 나이 세
	차트번호 <small>바코드부착란</small>		성별 성별체크 남 / 여
		바코드부착 앞,뒤장에 모두 부착	검체채취일자
			년 월 일 검체채취일 기록

검사의뢰서는 2장이 1세트로 구성되어 있습니다.

반드시 2장을 전부 보내주셔야 합니다.

보험사 및 고객에게는 검사의뢰서를 제공하지 않습니다.

또한 바코드 부착 시 서로 다른 고객 인데도 같은 바코드를 붙이는 경우가 있으니 검체와 같은 바코드를 의뢰서에 붙여주시길 바랍니다.

바코드번호(ID)는 결과 조회 시 필수 입력 정보이므로 바코드번호를 잊어버리실 경우 결과를 조회하실 수 없습니다. 바코드 정보를 사진으로 보관하시기를 권장합니다.

개인정보 수집이용 조회제공 동의서

본인의 직업 및 재산정보 이외의 관련 금융 거래에 의해 야래해질 같은 내용으로 본인의 개인(신분) 정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

1. 개인(신분) 정보의 수집·이용 목적
 - 회원가입/관리, 조사 및 진료를 위한 본인 확인, 치료 및 서비스, 진료비 청구, 수납, 환불 등의 원무 서비스, 온라인/오프라인 검사 서비스, 의료정보 및 임상시험 서비스 등용을 위한 기호조사 및 의뢰
2. 수집·이용할 개인(신분) 정보의 내용
 - 성명, 생년월일, 성별, 주소, 전화번호, 전자우편번호, 의료기관명 등
3. 개인(신분)정보의 보유·이용 기간
 - 의료정보 기타 관련 법령과 특별히 규정된 보유기간, 환자의 건강을 위한 의사서비스에 필요성이 있는 경우에는 영구 보관할 수 있습니다.

※ 상기 내용은 본원에서의 의사서비스를 제공함에 필요한 최소한의 정보에 해당하므로 상기 내용에 대하여 본인이 동의하지 않을 수 없습니다. 그 외의 동의 의사서비스 제공이 지연될 수 있음을 알려드립니다.

20 년 월 일 동의인 성명 : (서명 또는 인)

본인의 의뢰 및 개인정보보호의 관점에서 위하여 위하한 개인(신용)정보를 아래에 같은 내용으로 제3자에게 제공하여 본인의 활동 진전 및 치료를 위한 치료재료
물류거나 정형치료, 활동도보, 재활치료 등에 사용되나,

1. 개인(신용) 정보를 제공하는 기관 : LAS / 의뢰기관

2. 개인(신용) 정보에 이용목적

- 개인 유전자 분석 서비스, 기타 활동의 진전 및 치료를 위하여 필요한 분석 자료 제공 업무, 유전자 검사 결과에 따른 시술관리

3. 제공 대상 개인(신용) 정보

- 성명, 생년월일, 주소, 성별, 전화번호, 전자우편주소, 의료기관명

4. 제공받는 자의 개인(신용) 정보에 대한 동의 및 이용기간

5. 개인(신용) 정보에 제공된 개인정보 등의 동의 및 사용은 제공된 목적을 달성할 때까지 보유·이용되며, 제공된 정보는 명시된 이용 목적 외에는 사용되지 않습니다. 동의
의 철회 시도는 목적 달성 후 폐기되며, 단, 연구 기간 내 이용목적과 관련된 분석, 진단, 치료, 병상성 의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유·이용 됩니다.
그러나 동의 철회에서 의사에게 제공하는데 필요한 환자의 정보에 해당하므로 상기 내용에 대하여 본인의 동의하지 않을 수 있으나,
② 상술한 경우의 의사에게 제공이 지연될 수 있음을 알려 드립니다.

20 년 월 일 동의인 성명 : (서명 또는 인)

본문의 의의 및 개정정보의 관련규정이 의하여야하고 같은 내역으로 본문의 개정정보를 수정·이동하는데 유의한다.

1. 변경정보를 제공하는 기관 : LAS 의뢰기관
2. 변경정보를 수집·이용목적 : 유전자 검사결과지출액, 유전자 검사결과지출액, 학술연구용 자료
3. 본, 학술정보를 주로 사용되는 경우 개인정보보호법 제24조 제1항 제2호에 의함
4. 수집·이용할 정보의 범위 : 유전자 검사 결과
5. 변경정보를 수집·이용기간
6. 변경정보 및 기타 개인정보처리내역에 대한 기간정보 보유유무, 동의일지 및 목적 달성 후 폐기일자
7. 본 상사내역에 걸린건수와 개인정보처리내역에 대한 기간정보 기입사항에 결과지출액을 필요에 의해 표시를 제공하는데 필요한 정보에 대한지출액 수, 유전자 검사결과지출액 수, 유전자 검사결과지출액 수, 유전자 검사결과지출액 수

20 년 월 일 동의인 성명 : (서명 또는 인)

만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요함.

본인은 미성년자 ()의 법정대리인으로 () 병원의 개인정보 수집·이용 신청에 동의합니다.

법정대리인 성명: (서명 또는 인) 법정대리인 연락처: 법정대리인과의 관계:

우리 병원은 개인정보 및 식별정보를 제공한 고객은 개인정보보호법 제35조 내지 제37조에 따라 개인정보의 열람, 정정, 삭제, 정지를 요구할 권리를 가집니다. 이 권리와 따라 고객은 아래로 연락하여 제공한 고객정보의 열람, 정정, 삭제, 정지를 요구할 수 있고 우리병원은 그 처리에 대하여 알려야 할 의무가 있습니다. 단 법률에 따른 정함이 있는 경우에는 거절될 수 있습니다.

날짜 / 고객성명 및 서명 기입

20 년 월 일 동의인 성명 : (서명 또는 인)

4. 유전자검사 동의서 작성방법

유전자검사 동의서

유전자검사 동의서

* 생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙 별지 제52호 서식

동의서 관리번호 |

검사대상자	성명	생년월일
	주소	
	전화번호	성별
법정대리인	성명	관계
	전화번호	
유전자 검사기관	기관명	
	주소	
유전자 검사항목	검사목적	
	검사명	

본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제51조 및 같은 법 시행규칙 제51조에 따라 해당 유전자검사에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본이에 대한 유전자검사에 자발적인 의사로 동의합니다.

	년	월	일
검사대상자			(서명 또는 인)
법정대리인			(서명 또는 인)
상담자			(서명 또는 인)

※ 동일한 대상 및 목적을 위한 추가적인 유전자검사에 대해서는 별도의 동의서 작성없이 우측 서명만 추가할 수 있습니다.

	년	월	일
검사대상자			(서명 또는 인)
법정대리인			(서명 또는 인)
상담자			(서명 또는 인)

	년	월	일
검사대상자			(서명 또는 인)
법정대리인			(서명 또는 인)
상담자			(서명 또는 인)

	년	월	일
검사대상자			(서명 또는 인)
법정대리인			(서명 또는 인)
상담자			(서명 또는 인)

유의사항	<p>1. 이 유전자검사의 결과는 10년간 보존되며, 법 제 52조 제2항에 따라 본인이나 법정대리인이 요청하는 경우 열람할 수 있습니다.</p> <p>2. 검사 후 남은 검사대상물을 인체유래물연구 또는 학기반은 인체유래물은행에 기증하는 것에 동의하는 경우에는 연구의 목적, 개인정보의 제공에 관한 사항 등 제9조에 관한 구체적인 설명을 충분히 듣고, 별지 제34호의 인체유래물연구 동의서 또는 별지 제41호의 인체유래물 등의 기증 동의서를 추가로 작성하여야 합니다.</p>
------	---

구비서류 : 법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류

검사대상자	성명	생년월일
	주소	
	전화번호	성별

고객성명/주소/전화번호/성별 기입

유전자 검사항목	검사목적	유전적 질병 위험도 검사
	검사명	암위험도

검사목적과 검사명에는 위와 같이 기입

	년	월	일
검사대상자 : 고객성명 및 서명	검사대상자		(서명 또는 인)
	법정대리인		(서명 또는 인)

상담자 : 병원에서 기입하는 란
이므로 아무것도 기입하지 마십시오

상담자 (서명 또는 인)

미성년자인 자녀분을 검사 의뢰하실경우 법정대리인의 가족관계증명서 또는 주민등록등본을 꼭 함께 보내주셔야 검사 가능합니다.

서류없이 도착검체는 착불로 반송처리 됩니다.

5. 고객카드 작성방법

고객카드

수신자명

성별/나이

남성 여성 / 세

기타

바코드 부착란

고객카드는 고객의 정보를 입력하고 바코드 부착란에 바코드를 부착하여 설계사분께서 보유하고 계셔야 합니다. 추후 고객확인 시에 바코드 번호가 필요할 수 있으므로 반드시 보유하시길 바랍니다. 또한 검사가 완료되면 고객님의 문자가 전송되는데 결과 조회시에 **바코드와 이름**으로 결과를 조회할 수 있습니다.

6. 검체 배송방법

1. 검체 1개와 검사의뢰서(2장)을 동봉해 드린 개별 편지봉투에 동봉합니다.
2. 별도의 택배 박스에 넣어 검체 전달일지에 발송한 지점(점포), 발송일자, 발송 개수, 발송자 서명을 하시고 동봉하여 발송합니다.

예) 3/10, 설계사 : 홍길동 , 검체발송개수 : 3개

3. 검체 전달일지는 보내시는 기관에서 몇 개의 검체를 박스에 넣어 발송했는지 간단히 기록해서 넣어주시면 됩니다. 기록을 안해서 발송하시면 보내는 곳과 받는 곳에서 몇 개가 도착했는지 확인이 서로 불가능하므로 반드시 적어서 발송합니다.

배송지 주소

서울특별시 마포구 성암로 179 15층(상암동, 한샘상암사옥)

서울DMC종합검진센터 진단검사과 이효주팀장 (Tel. 1522-7009)

* 반드시 진단검사과로 명시해 주시고 택배로만 발송 부탁드립니다. (우편발송불가)

* **착불금지 (선불로 결제해 주시길 바랍니다, 착불시 반송처리)**

7. 기타 안내사항

1. 면봉으로 보내실 경우 뚜껑이 잘 닫히지 않아 보존액이 새는 경우가 있으니 반드시 잘 닫아서 보내주시길 바랍니다.
2. 검체에 붙인 바코드와 검사의뢰서의 바코드가 서로 틀린 경우가 있습니다.
총 5개의 바코드를 보내드립니다. 검체, 고객카드에 1장씩 붙여주시고 유전자검사동의서 앞 뒷장에 각각 1장씩 붙여주시길 바랍니다. 나머지 한 장은 보험사 직원분께서 고객확인용으로 가지고 계시면 됩니다.
(바코드 분실 시 고객카드를 찾아보시고 손으로 직접 기입도 가능)
3. 검체발송 시에는 검체와 동의서2장만 발송 부탁드립니다. 패키지에 있는 검사안내서와 박스는 고객님의게 전달 해드리거나 폐기 하시면 됩니다.
4. 검체 발송시 DMC가 아닌 엘에이에스로 발송하시면 검사가 불가합니다.
DMC로 도착한 검체만 검사가 가능하오니 이점 꼭 유의해주시길 바랍니다.
LAS로 도착한 검체는 착불로 반송처리 됩니다.

8. 결과보고서 확인

1. 결과보고서가 완료되면 결과를 검색하실 수 있는 홈페이지 주소(URL)를 고객님의 핸드폰 문자메세지로 전송해 드립니다.
2. 해당 Site에 접속하시어 ID(바코드번호)와 이름을 입력하시면 결과보고서를 조회하실 수 있습니다.

유전자검사 진행사항 조회

조회대상자의
전화번호 및 이름을 입력해주세요.

이름

ID

조회

위 내용 관련하여 궁금하신 사항은
아래 이메일로 문의해주시기 바랍니다.
geneinfo@lascience.co.kr

3. 진행사항에는 해당 검체의 검사 진행사항이 접수, 실험완료, 결과지완료 단계로 표기되며, 결과지완료 단계가 되면 결과지조회와 참고자료 버튼이 생성됩니다.
4. 참고자료 버튼을 누르시면 유전자검사에 대한 참고자료를 pdf file로 저장하실 수 있습니다.

유전자검사 진행사항 결과

ID	20201111111
신청자	김*수
의뢰일	2020-02-27
진행사항	결과지완료
예상결과완료일	2020-03-11
실제결과완료일	2020-03-05

[결과지조회](#) [참고자료](#)

위 내용 관련하여 궁금하신 사항은
아래 이메일로 문의해주시기 바랍니다.
geneinfo@lascience.co.kr

5. 결과지조회 버튼을 누르시면 결과보고서가 화면에 출력되며, 컴퓨터에서 조회 시 **Chrome**에서 페이지를 여시고 인쇄하기 버튼을 누르시면 인쇄 또는 pdf file로 저장이 가능합니다. (대상: 프린트시 "프린터 모델명" 선택, pdf file로 저장 시 "pdf 저장" 선택)

The screenshot shows a web browser window with a medical report titled "질병 위험도 검사 기본 정보" (Disease Risk Assessment Basic Information). The report includes a table with test results and a section for "질병위험도 분석 결과" (Disease Risk Analysis Results). A print dialog box is open on the right side of the browser, showing options for printing or saving as a PDF. The "PDF로 저장" (Save as PDF) option is selected under the "대상" (Target) section. Under the "옵션" (Options) section, the checkboxes for "머리글과 바닥글" (Header and Footer) and "배경 그래픽" (Background Graphics) are checked. The "인쇄하기" (Print) button is visible at the bottom right of the dialog box.

2020. 3. 25. 20200202276_아*

질병 위험도 검사 기본 정보

검체 등록 정보	20200202276	검체 채취일	년월일
의뢰 기관	김광병	검체 채취일	년월일
의뢰 의사명	DMC종합검진센터	검사 보고일	2020/03/25 19:00
검체명	Whole Blood	검체 적정성	적합

검사방법

- 본 질병위험도 검사는 특정 유전자에 존재하는 유전형 (Genotype)을 검사합니다.
- 이항 위상 Agilent Bioscience (San Diego, CA, USA)에서 개발한 MassArray De Analyzer 4 (미포장)에 의해 분석: KFCA 17-2020의 Complete iPLEX[®] Reagent Set을 이용하여 검사를 진행합니다.
- 참양 사이에 의해 해당 유전자의 유전형질은 99.99% 정확도로 판독되어 정확도 유전형이 있는 상대적 위험도를 이용해 해당질환에 대한 질환위험도(disease susceptibility)를 예측합니다.
- 본검사는 보충비용에 의해 검사당 검사합니다.

검도관리 결과

유형	유형	기준	결과
DNA분석	Purity & Integrity	240/280 nm ratio	양호
양성대조물질	제어선	99% 이상	양호
음성대조물질	검출물	5% 미만	양호

질병위험도 분석 결과

- 질병위험도 종합 검사결과 페이지 참조 / 개별질환 검사결과 페이지 참조

검사자 | 성지명 MS | 성지명 | 보고서 | 정현지 PhD | [Signature]

검사기관 | (주)엘에이에스 (유전자검사기관 제290호), 경기도 김포시 고촌읍 아라뚝로 16

genecheck.kihnp_print_summary_simple_new.php 1/17

인쇄

PDF로 저장

전체

세로 방향

설정 더보기

용지 크기 A4

시트당 페이지 수 1

여백 기본값

배율 기본값

옵션

☒ 머리글과 바닥글

☒ 배경 그래픽

저장 취소

인쇄하기

취소

위험도 결과