Patient Consent for Molecular Profiling – New York
আণবিক প্রোফাইলিংয়ের জন্য রোগীর সম্মতি - নিউ ইয়র্ক

Please read carefully and discuss with your physician.
If you have questions, please contact Caris at CarisConsents@CarisLS.com or (888) 979-8669.
Email completed form to CarisConsents@CarisLS.com, or fax to 866-479-4925.

অনুগ্রহ করে যত্ন সহকারে পড়ুন এবং আপনার চিকিৎসকের সাথে আলোচনা করুন।
আপনার প্রশ্ন থাকলে, অনুগ্রহ করে CarisConsents@CarisLS.com এ বা (888) 979-8669 নম্বরে Caris-এর সাথে যোগাযোগ করুন।
পূরণ করা ফর্মটি CarisConsents@CarisLS.com এ ইমেল করুন বা 866-479-4925 নম্বরে ফ্যাক্স করুন।

TEST INFORMATION / পরীক্ষার তথ্য

Test Purpose, Sample Collection, and Results

Molecular profiling from Caris Life Sciences® (Caris) assesses cancer markers found in your tumor to help your health care team develop a treatment plan that is specific to you. As part of your testing, your tumor sample(s) will be sent to Caris, where your sample, and DNA and RNA extracted from your sample, will be analyzed, producing genomic information. Caris will report your test results to the physician who ordered your test and to other health care providers requested by your treatment team. Test results may indicate that the markers being tested for are or are not present in your sample and may identify other characteristics of your cancer. Your test results are available from your physician, or from Caris upon written request as allowed by law.

পরীক্ষার উদ্দেশ্য, নমুনা সংগ্রহ এবং ফলাফল

Caris Life Sciences® (Caris) থেকে আণবিক প্রোফাইলিং আপনার টিউমারে পাওয়া ক্যান্সার মার্কারগুলি মূল্যায়ন করে যাতে আপনার স্বাস্থ্যসেবা দলকে আপনার জন্য সুনির্দিষ্ট একটি চিকিৎসা পরিকল্পনা তৈরি করতে সাহায্য করা যায়। আপনার পরীক্ষার অংশ হিসাবে, আপনার টিউমারের নমুনা(গুলি) Caris-এ পাঠানো হবে, যেখানে আপনার নমুনা, এবং আপনার নমুনা থেকে নিষ্কাশিত DNA এবং RNA বিশ্লেষণ করে জিনোমিক তথ্য তৈরি করা হবে। যে চিকিৎসক আপনার পরীক্ষার আদেশ দিয়েছিলেন তার কাছে এবং আপনার চিকিৎসা দলের দ্বারা অনুরোধ করা অন্যান্য স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের কাছে Caris আপনার পরীক্ষার ফলাফলগুলি রিপোর্ট করবে। যে মার্কারগুলি পরীক্ষা করা হচ্ছে সেগুলি আপনার নমুনায় উপস্থিত আছে নাকি উপস্থিত নেই তা পরীক্ষার ফলাফলগুলি ইঙ্গিত দিতে পারে এবং আপনার ক্যানসারের অন্যান্য বৈশিষ্ট্য সনাক্ত করতে পারে। আপনার পরীক্ষার ফলাফলগুলি আপনার চিকিৎসকের কাছ থেকে বা Caris-এর কাছ থেকে আইনের অনুমতি অনুসারে লিখিত অনুরোধের ভিত্তিতে পাওয়া যায়।

Benefits, Risks, and Limitations of Genomic Testing

Benefits of the test may include: (i) more information to make healthcare decisions for yourself and your family members; and (ii) potential enrollment in research studies. Risks of the test may include: (i) anxiety about the testing; (ii) mild discomfort when providing your tissue sample; (iii) discrimination based on your test results (while certain federal and state laws provide some protections against genetic discrimination, these laws do not apply in all situations. You can visit www.genome.gov/10002328 for information about the Genetic Nondiscrimination Act, a federal law that protects genetic information); and (iv) loss of confidentiality due to unauthorized access to your personal information (Caris implements reasonable safeguards to protect your personal information but cannot guarantee the confidentiality of this information). Limitations: Caris makes no guarantee or warranty that its genomic test(s) detect all genomic mutations and all carriers of a condition. Genetic variation that are not associated with the purpose of testing may not be reported with your test results.

পরীক্ষার সুবিধা, ঝুঁকি এবং সীমাবদ্ধতা

পরীক্ষার সুবিধাগুলির মধ্যে অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে: (i) আপনার নিজের এবং আপনার পরিবারের সদস্যদের জন্য স্বাস্থ্যসেবা সংক্রান্ত সিদ্ধান্ত নেওয়ার জন্য আরও তথ্য; এবং (ii) গবেষণা অধ্যয়নগুলিতে সম্ভাব্য নথিভুক্তি। পরীক্ষার ঝুঁকিগুলির মধ্যে অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে: (i) পরীক্ষার বিষয়ে উদ্বেগ; (ii) আপনার কোষকলার নমুনা প্রদান করার সময় হালকা অস্বস্তি; (iii) আপনার পরীক্ষার ফলাফলের উপর ভিত্তি করে বৈষম্য (যদিও নির্দিষ্ট কিছু ফেডারেল এবং রাষ্ট্রীয় আইন জিনগত বৈষম্যের বিরুদ্ধে কিছু সুরক্ষা প্রদান করে, এই আইনগুলি সব পরিস্থিতিতে প্রযোজ্য হয় না। জিনগত তথ্যের সুরক্ষা দেয় এমন একটি ফেডারেল আইন, জিনগত বৈষম্য আইন (Genetic Nondiscrimination Act) সম্পর্কে তথ্যের জন্য আপনি www.genome.gov/10002328 দেখতে পারেন); এবং (iv) আপনার ব্যক্তিগত তথ্যে অননুমোদিত অ্যাক্সেসের কারণে গোপনীয়তার ক্ষতি (Caris আপনার ব্যক্তিগত তথ্য সুরক্ষিত রাখার জন্য যুক্তিসঙ্গত সুরক্ষাব্যবস্থা বাস্তবায়ন করে কিন্তু এই তথ্যের গোপনীয়তার নিশ্চয়তা দিতে পারে না)। সীমাবদ্ধতা: Caris কোনো নিশ্চয়তা বা ওয়ারেন্টি দেয় না যে এটির জিনোমিক পরীক্ষা(গুলি) কোনো রোগাবস্থার সমস্ত জিনোমিক মিউটেশন এবং সমস্ত বাহককে সনাক্ত করে। জিনগত বৈচিত্র্য যা পরীক্ষার উদ্দেশ্যের সাথে সম্পর্কিত নয় তা আপনার পরীক্ষার ফলাফলের সাথে রিপোর্ট করা নাও হতে পারে।

Caris MPI, Inc. d/b/a Caris Life Sciences ©2025 Caris MPI, Inc. All rights reserved. MAT-MP-000083 17 JUL 2025

Patient Consent for Molecular Profiling – New York (Page 2)
আণবিক প্রোফাইলিংয়ের জন্য রোগীর সম্মতি – নিউ ইয়র্ক (পৃষ্ঠা 2)

Confidentiality, Sample/Data Retention, Use, and Sharing

You have the right to confidential treatment of your sample(s), genomic information, and other health data in accordance with applicable law. The physician who ordered your test, their staff and affiliates, and third parties as your physician requests may have access to your sample and test results. Caris personnel and others working for Caris may receive your sample, perform testing or have access to your health data and test results. Caris takes patient confidentiality seriously and has in place policies and procedures to restrict access to samples, health data, test results and genetic information obtained from samples. Caris may store, use, and disclose your sample(s), genomic information, and other health data, both internally and to third parties, as permitted by law for regulatory compliance purposes, reimbursement purposes, quality assurance or improvement, operational activities, validation studies, research, product development, or in publications. These uses may include additional genetic testing on your sample(s), genetic information, and other health data, including for future research purposes. Unless you opt-out on the following page, Caris may also use your information to identify and contact your physician about clinical trials or other research opportunities (including general information about research findings and information about research tests on your sample(s), genetic information, and other health data that may benefit you or your family members), and your samples and data will be stored indefinitely for as long as they are useful for the purposes described in this form. Caris will de-identify or anonymize the sample(s), genomic information, and other health data to the extent required by law. Third parties that may receive your sample(s), genomic information, and other health data may include non-profit, commercial, or governmental entities such as academic researchers, universities, hospitals, laboratories, and life science, insurance, pharmaceutical, and other companies. If these activities result in commercial products or compensation of any sort, proceeds will not be shared with you or your family, even if your sample(s), genomic information, and other health data are used. You can learn more about Caris's privacy practices, including information about how de-identified sample(s), genomic information, and other health data may be commercially used and shared in or out of the United States, by visiting www.CarisLifeSciences.com/privacy-us.

গোপনীয়তা, নমুনা/ডেটা ধরে রাখা, ব্যবহার এবং শেয়ার করা

প্রযোজ্য আইন অনুসারে আপনার নমুনা(গুলি), জিনোমিক তথ্য এবং স্বাস্থ্য সংক্রান্ত অন্যান্য ডেটাকে গোপনীয়ভাবে গণ্য করার অধিকার আপনার আছে। যে চিকিৎসক আপনার পরীক্ষার আদেশ দিয়েছেন তিনি, তার কর্মী এবং সহযোগীরা এবং আপনার চিকিৎসকের অনুরোধ অনুসারে তৃতীয় পক্ষগুলির আপনার নমুনা এবং পরীক্ষার ফলাফলগুলিতে অ্যাক্সেস থাকতে পারে। Caris-এর কর্মীরা এবং Caris-এর জন্য কর্মরত অন্যরা আপনার নমুনা পেতে পারে, পরীক্ষা করতে পারে বা আপনার স্বাস্থ্য সংক্রান্ত ডেটা এবং পরীক্ষার ফলাফলগুলিতে অ্যাক্সেস পেতে পারে। Caris রোগীর গোপনীয়তাকে গুরুত্ব সহকারে নেয় এবং নমুনা, স্বাস্থ্য সংক্রান্ত ডেটা, পরীক্ষার ফলাফল এবং নমুনা থেকে প্রাপ্ত জিনগত তথ্যের অ্যাক্সেসকে সীমাবদ্ধ করার জন্য Caris-এর নীতি ও পদ্ধতি আছে। আইনের অনুমোদন অনুযায়ী নিয়ন্ত্রক অনুবর্তিতার উদ্দেশ্যে, ক্ষতিপূরণের উদ্দেশ্যে, গুণমানের নিশ্চয়তা বা উন্নতির জন্য, অপারেশনাল কার্যকলাপ, বৈধতা অধ্যয়ন, গবেষণা, পণ্য উন্নয়নের জন্য বা প্রকাশনাগুলিতে Caris আপনার নমুনা(গুলি), জিনোমিক তথ্য, এবং স্বাস্থ্য সংক্রান্ত অন্যান্য ডেটা সংরক্ষণ, ব্যবহার এবং প্রকাশ করতে পারে, অভ্যন্তরীণভাবে এবং তৃতীয় পক্ষের কাছে উভয়ই। ভবিষ্যতের গবেষণার উদ্দেশ্য সহ, আপনার নমুনাগুলির উপরে অতিরিক্ত জিনগত পরীক্ষা, জিনগত তথ্য এবং স্বাস্থ্য সংক্রান্ত অন্যান্য ডেটা এই ব্যবহারগুলিতে অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে। যদি না আপনি পরের পৃষ্ঠায় অপ্ট-আউট করেন, তাহলে Caris নিদানিক পরীক্ষণ বা অন্যান্য গবেষণার সুযোগগুলি সনাক্ত করতে এবং সেগুলি সম্পর্কে আপনার চিকিৎসকের সাথে যোগাযোগ করতেও আপনার তথ্য ব্যবহার করতে পারে (গবেষণার ফলাফল সম্পর্কে সাধারণ তথ্য এবং আপনার নমুনার(গুলি) উপরে গবেষণা পরীক্ষা সম্পর্কে তথ্য, জিনগত তথ্য, এবং আপনার বা আপনার পরিবারের সদস্যদের উপকার করতে পারে এমন, স্বাস্থ্য সংক্রান্ত অন্যান্য ডেটা সহ) এবং আপনার নমুনাগুলি এবং ডেটা অনির্দিষ্টকালের জন্য সংরক্ষণ করা হবে যতক্ষণ পর্যন্ত সেগুলি এই ফর্মে বর্ণিত উদ্দেশ্যগুলির জন্য উপযোগী হবে। Caris আইন অনুযায়ী প্রয়োজনীয় সীমা পর্যন্ত নমুনা(গুলি), জিনোমিক তথ্য, এবং স্বাস্থ্য সংক্রান্ত অন্যান্য ডেটা পরিচয়হীন করবে বা নামহীন করবে। যে তৃতীয় পক্ষগুলি আপনার নমুনা(গুলি), জিনোমিক তথ্য, এবং স্বাস্থ্য সংক্রান্ত অন্যান্য ডেটা পেতে পারে সেগুলির মধ্যে অলাভজনক, বাণিজ্যিক বা সরকারী সত্তাগুলি, যেমন অ্যাকাডেমিক গবেষক, বিশ্ববিদ্যালয়, হাসপাতাল, পরীক্ষাগার এবং জীবন বিজ্ঞান, বীমা, ফার্মাসিউটিক্যাল এবং অন্যান্য কোম্পানি অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে। যদি এই কার্যকলাপের ফলে বাণিজ্যিক পণ্য বা কোনো প্রকারের ক্ষতিপূরণ পাওয়া যায়, তাহলে আপনার বা আপনার পরিবারের সাথে আয় ভাগ করে নেওয়া হবে না, এমনকি যদি আপনার নমুনা(গুলি), জিনোমিক তথ্য, এবং স্বাস্থ্য সংক্রান্ত অন্যান্য ডেটা ব্যবহার করা হয় তাহলেও নয়। www.CarisLifeSciences.com/privacy-us-এ গিয়ে আপনি Caris-এর গোপনীয়তা অনুশীলন সম্পর্কে আরও জানতে পারেন, যার মধ্যে অন্তর্ভুক্ত হল পরিচয়হীন করা নমুনা(গুলি), জিনোমিক তথ্য এবং স্বাস্থ্য সংক্রান্ত অন্যান্য ডেটা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রে বা তার বাইরে কীভাবে বাণিজ্যিকভাবে ব্যবহার করা এবং শেয়ার করা হতে পারে সে সম্পর্কে তথ্য।

Caris MPI, Inc. d/b/a Caris Life Sciences ©2025 Caris MPI, Inc. All rights reserved. MAT-MP-000083 17 JUL 2025

Patient Consent for Molecular Profiling – New York (Page 3)
আণবিক প্রোফাইলিংয়ের জন্য রোগীর সম্মতি – নিউ ইয়র্ক (পৃষ্ঠা 3)

PATIENT CONSENT / রোগীর সম্মতি

By signing below:

I acknowledge that I have read and understand the information provided in this form, discussed the reliability of positive or negative test results and the level of certainty that a positive test result for a disease or condition serves as a predictor of such disease or condition with my physician, and received an opportunity to ask questions, which have been answered to my satisfaction. I voluntarily consent to performance of the test by Caris and to the collection, use, retention, maintenance, and disclosure of my sample(s), genomic information, and health data as described in this form, including to contact me about potential research opportunities for which I may be eligible, general information about research findings, and information about research tests on my sample that may benefit me or my family members. I understand that the potential benefits of such contact may include learning about research opportunities that I may be interested in and that may help advance science. I understand that the potential risks of agreeing to be contacted include learning additional information about my condition or new information about other conditions I or my family members may have or be at risk of developing. I understand that, other than the testing authorized in this consent (including any future genetic testing on my sample for the purposes described in this form), no genetic tests will be performed on my sample. I understand and authorize Caris to obtain payment for testing, authorize Caris to act on my behalf regarding the determination, denial and/or any necessary appeal relating to coverage of the services provided by Caris, and I assign all health insurance benefits and reimbursement under my health insurance plan (including Medicare and Medicaid) to Caris. In the event that I do not have insurance, I understand Caris Billing will reach out to me to discuss financial assistance options, and I understand if I do not qualify, I will be invoiced for the test. I authorize Caris and third-party payors to release any of my protected health information for the purpose of resolving my claim and/or appeal. I understand that I may contact Caris at any time to revoke my consent to the retention of my sample(s), genomic information, and other health data. However, my revocation will not have any effect on the following: (i) any sample(s), genomic information, and other health data that has been de-identified or anonymized and cannot be readily traced back to me; (ii) any use or sharing of sample(s), genomic information, and other health data that has already occurred, or (iii) to the extent Caris must retain the sample(s), genomic information, and other health data to comply with applicable law. I consent and authorize Caris (and its agents, contractors and others acting on its behalf) to place calls or send text messages to me, including those involving a pre-recorded or artificial voice, or placed using any kind of automatic telephone dialing system or other automated system for placing calls or sending texts, to any of the numbers I or my physician provide to Caris. If I am signing on behalf of the patient, I further certify that I have legal authority to consent on behalf of the patient.

নীচে স্বাক্ষর করে:

আমি স্বীকার করছি যে আমি এই ফর্মে দেওয়া তথ্য পড়েছি এবং বুঝেছি, পরীক্ষার পজিটিভ বা নেগেটিভ ফলাফলের নির্ভরযোগ্যতা এবং নিশ্চয়তার মাত্রা নিয়ে আমার চিকিৎসকের সাথে আলোচনা করেছি যে একটি রোগ বা রোগাবস্থার জন্য পরীক্ষার পজিটিভ ফলাফল সেই রোগ বা রোগাবস্থার পূর্বাভাস হিসাবে কাজ করে এবং প্রশ্ন জিজ্ঞাসা করার একটি সুযোগ পেয়েছি, যার উত্তর আমার সন্তুষ্টিমতো দেওয়া হয়েছে। আমি স্বেচ্ছায় Caris-এর দ্বারা পরীক্ষার কার্যসম্পাদনে এবং এই ফর্মে বর্ণিত আমার নমুনা(গুলি), জিনোমিক তথ্য এবং যে সম্ভাব্য গবেষণার জন্য আমি যোগ্য হতে পারি সেটির সুযোগ সম্পর্কে আমার সাথে যোগাযোগ করা সহ স্বাস্থ্য সংক্রান্ত ডেটা, গবেষণার ফলাফল সম্পর্কে সাধারণ তথ্য এবং আমার নমুনার উপরে গবেষণা পরীক্ষার এমন তথ্য যা আমার বা আমার পরিবারের সদস্যদের উপকার করতে পারে তা সংগ্রহ, ব্যবহার, ধরে রাখা, রক্ষণাবেক্ষণ এবং প্রকাশের জন্য সম্মতি দিচ্ছি। আমি বুঝি যে এই ধরনের যোগাযোগের সম্ভাব্য সুবিধাগুলির মধ্যে অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে আমি যে গবেষণার সুযোগগুলিতে আগ্রহী হতে পারি সেগুলি সম্পর্কে জানা এবং এটি বিজ্ঞানকে এগিয়ে নিয়ে যেতে সাহায্য করতে পারে। আমি বুঝি যে আমার সঙ্গে যোগাযোগ করার বিষয়ে সম্মত হওয়ার সম্ভাব্য ঝুঁকির মধ্যে রয়েছে আমার রোগাবস্থা সম্পর্কে অতিরিক্ত তথ্য জানা বা আমার বা আমার পরিবারের সদস্যদের অন্যান্য যে সকল রোগাবস্থা থাকতে পারে বা দেখা দেওয়ার ঝুঁকি থাকতে পারে সেগুলির বিষয়ে নতুন তথ্য জানা। আমি বুঝি যে, এই সম্মতিতে অনুমোদিত পরীক্ষা ছাড়া (এই ফর্মে বর্ণিত উদ্দেশ্যে আমার নমুনার উপরে ভবিষ্যতের যে কোনো জিনগত পরীক্ষা সহ), আমার নমুনাগুলির উপরে কোনো জিনগত পরীক্ষা করা হবে না। আমি বুঝি এবং Caris-কে পরীক্ষার জন্য পেমেন্ট নেওয়ার অনুমোদন দিই, Caris দ্বারা প্রদত্ত পরিষেবাগুলির কভারেজ সম্পর্কিত নির্ধারণ, প্রত্যাখ্যান এবং/অথবা যেকোনো প্রয়োজনীয় আবেদনের বিষয়ে Caris-কে আমার পক্ষ থেকে কাজ করার জন্য অনুমোদন দিই, এবং আমি Caris-কে আমার স্বাস্থ্য বিমা পরিকল্পনার (মেডিকেয়ার এবং মেডিকেড সহ) অধীনে স্বাস্থ্য বিমার সমস্ত বেনিফিট এবং খরচ পরিশোধের অর্থ বরাদ্দ করি। আমার বীমা না থাকার ক্ষেত্রে, আমি বুঝি যে Caris Billing আর্থিক সহায়তার বিকল্পগুলো নিয়ে আলোচনা করার জন্য আমার সাথে যোগাযোগ করবে, এবং আমি এটাও বুঝি যে আমি যোগ্য না হলে পরীক্ষাটির জন্য আমাকে ইনভয়েস পাঠানো হবে। আমার দাবি এবং/অথবা আপিলের সমাধানের উদ্দেশ্যে আমি Caris-কে এবং তৃতীয়-পক্ষ অর্থপ্রদানকারীদের আমার যেকোনো সুরক্ষিত স্বাস্থ্য সংক্রান্ত তথ্য প্রকাশ করার জন্য অনুমোদন দিই। আমি বুঝি যে আমার নমুনা(গুলি), জিনোমিক তথ্য, এবং স্বাস্থ্য সংক্রান্ত অন্যান্য ডেটা ধরে রাখার বিষয়ে আমার সম্মতি প্রত্যাহার করতে, আমি যে কোনো সময়ে Caris-এর সাথে যোগাযোগ করতে পারি। তবে আমার প্রত্যাহার নিম্নলিখিতগুলির উপর কোনো প্রভাব ফেলবে না: (i) কোনো নমুনা, জিনোমিক তথ্য, এবং স্বাস্থ্য সংক্রান্ত অন্যান্য ডেটা যা পরিচয়হীন বা নামহীন করা হয়েছে এবং যা অনুসরণ করে আমাকে সহজেই খুঁজে পাওয়া যাবে না; (ii) নমুনা(গুলি), জিনোমিক তথ্য, এবং স্বাস্থ্য সংক্রান্ত অন্যান্য ডেটার যে কোনো ব্যবহার বা শেয়ার করা যা ইতিমধ্যেই ঘটেছে, বা (iii) প্রযোজ্য আইন মেনে চলার জন্য Caris-কে অবশ্যই যে সীমা পর্যন্ত নমুনা(গুলি), জিনোমিক তথ্য, এবং স্বাস্থ্য সংক্রান্ত অন্যান্য ডেটা ধরে রাখতে হবে। আমি Caris-কে (এবং এর এজেন্ট, ঠিকাদার এবং এর পক্ষে কাজ করা অন্যদের) আমাকে কল করতে বা টেক্সট মেসেজ পাঠাতে সম্মতি ও অনুমোদন দিচ্ছি, যার মধ্যে সেগুলিও অন্তর্ভুক্ত যেগুলিতে একটি আগে থেকে রেকর্ড করা বা কৃত্রিম কণ্ঠস্বর জড়িত আছে, অথবা যেগুলি আমার বা আমার চিকিৎসকের দ্বারা Caris-কে প্রদান করা কোনো নম্বরে কল করা বা টেক্সট পাঠানোর জন্য কোনো ধরনের স্বয়ংক্রিয় টেলিফোন ডায়ালিং সিস্টেম বা অন্যান্য স্বয়ংক্রিয় ব্যবস্থা ব্যবহার করে করা হয়। যদি আমি রোগীর পক্ষে স্বাক্ষর করি, তাহলে আমি আরও প্রত্যয়ন করছি যে রোগীর পক্ষে সম্মতি দেওয়ার জন্য আমার আইনি ক্ষমতা আছে।

Caris MPI, Inc. d/b/a Caris Life Sciences ©2025 Caris MPI, Inc. All rights reserved. MAT-MP-000083 17 JUL 2025

Patient Consent for Molecular Profiling – New York (Page 4)
আণবিক প্রোফাইলিংয়ের জন্য রোগীর সম্মতি – নিউ ইয়র্ক (পৃষ্ঠা 4)

☐ By checking this box, I **DO NOT** authorize Caris to retain my sample(s) indefinitely for the purposes described in this form. I understand that my sample(s) will be destroyed at the end of the testing process or not more than 60 days after collection.

☐ এই বক্সে টিক চিহ্ন দিয়ে, আমি এই ফর্মে বর্ণিত উদ্দেশ্যে আমার নমুনা(গুলি) অনির্দিষ্টকালের জন্য ধরে রাখতে Caris-কে অনুমোদন **দিই না**। আমি বুঝি যে আমার নমুনা(গুলি) পরীক্ষার প্রক্রিয়ার শেষে বা সংগ্রহের পরে অনধিক 60 দিনের মধ্যে নষ্ট করে দেওয়া হবে।

Patient Name (print): ______________________________ Date of Birth: ______________ Date: ____________

রোগীর নাম (বড় হাতের অক্ষরে লিখুন): ______________________________ জন্মতারিখ: ______________ তারিখ: ____________

Signature of Patient or Patient’s Legal Representative: ______________________________ Date: ____________

রোগী অথবা রোগীর আইনসম্মত প্রতিনিধির স্বাক্ষর: ______________________________ তারিখ: ____________

Caris MPI, Inc. d/b/a Caris Life Sciences ©2025 Caris MPI, Inc. All rights reserved. MAT-MP-000083 17 JUL 2025