

Datos a rellenar por Geniality

Código paciente:

Fecha/Hora:

DATOS DEL SOLICITANTE

Dr. (Nombre y Apellidos):

Centro/Hospital/Consulta:

Servicio/Unidad:

Teléfono de contacto:

Dirección:

Ciudad:

CP:

Provincia:

E-mail:

CIF/NIF:

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nº de Historia Clínica:

Nombre y Apellidos del cónyuge:

Teléfono de contacto:

Dirección:

Ciudad:

CP:

Provincia:

E-mail:

NIF:

DATOS CLÍNICOS

INDICACIÓN, RESUMEN HISTORIA CLÍNICA O ANTECEDENTES PERTINENTES

Conforme a la Ley 41/2002 Reguladora de la Autonomía del Paciente y a la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el peticionario debe disponer del consentimiento del paciente para llevar a cabo las pruebas diagnósticas solicitadas y para el tratamiento de sus datos. De este modo, y como información a facilitar al paciente, hemos de comunicarles que los datos recogidos en el presente formulario serán incorporados a un fichero automatizado de carácter confidencial, debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, conforme a los términos establecidos en la Ley 15/1999, cuya titularidad corresponde a Geniality Diagnóstico Genético, S.L., con la finalidad de gestionar el estudio de diagnóstico en el formulario descrito, pudiendo ejercer el paciente en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, reconocidos por la citada normativa en materia de protección de datos de carácter personal, dirigiéndose a la siguiente dirección : Geniality Diagnóstico Genético SL, PTM-C/Santiago Grisolia 2, Tres Cantos, 28760 Madrid.

PRUEBA SOLICITADA

DETERMINACIÓN DE GENOMAS VÍRICOS EN SEMEN, SUERO, PLASMA o CÉLULAS DE SANGRE PERIFÉRICA (señale la opción/opciones deseadas)

- Detección cualitativa del RNA virus C de la hepatitis (VCH-RNA)
- Cuantificación del VCH-RNA (carga viral) determinación de carga viral de VHC
- Genotipo del VCH
- Detección y cuantificación del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)
- Detección y cuantificación del VIH-DNA provírico
- Detección cualitativa del DNA del virus B de la hepatitis (VBH-DNA)
- Cuantificación del VBH-DNA (carga viral)
- Tipaje de papiloma virus

DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES METABÓLICAS Y HEREDITARIAS EN CÉLULAS DE SANGRE PERIFÉRICA o ADN (señale la opción/opciones deseadas)

- Deficiencia del factor V de coagulación (Leiden)
- Mutación 20210 del Gen de la protrombina
- Mutaciones C282Y, H63D y S65C del Gen de la Hemocromatosis
- Mutación C677T del Gen Metilentetrahidrofolato reductasa (MTHFR)

DATOS DE LA MUESTRA

Fecha de obtención de la muestra:

Hora:

TIPO DE MUESTRA:

() **SANGRE PERIFÉRICA** Obtenga la muestra de sangre (3-5 ml) en un tubo de tapón morado o que contenga EDTA como anticoagulante

() **ADN** Indique la concentración y volumen si la sabe

() **SUERO**

() **PLASMA**

() **SEMEN** Indique la concentración y volumen si la sabe

Conforme a la Ley 41/2002 Reguladora de la Autonomía del Paciente y a la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el peticionario debe disponer del consentimiento del paciente para llevar a cabo las pruebas diagnósticas solicitadas y para el tratamiento de sus datos. De este modo, y como información a facilitar al paciente, hemos de comunicarles que los datos recogidos en el presente formulario serán incorporados a un fichero automatizado de carácter confidencial, debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, conforme a los términos establecidos en la Ley 15/1999, cuya titularidad corresponde a Geniality Diagnóstico Genético, S.L., con la finalidad de gestionar el estudio de diagnóstico en el formulario descrito, pudiendo ejercer el paciente en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, reconocidos por la citada normativa en materia de protección de datos de carácter personal, dirigiéndose a la siguiente dirección : Geniality Diagnóstico Genético SL, PTM-C/Santiago Grisolia 2, Tres Cantos, 28760 Madrid.

ALMACENAMIENTO DE LA MUESTRA

Condiciones de almacenamiento de la muestra: () Tª ambiente () Nevera + 4°C () Congelador - 20°C () Congelador - 80°C

RECOMENDACIONES

- DETERMINACIONES EN SEMEN: Muestra mantenida a 4°C hasta su recogida.
- DETERMINACIONES EN SUERO: De 1-2 ml de suero mantenido a 4°C hasta la recogida de la muestra.
- DETERMINACIONES EN PLASMA Y CÉLULAS DE SANGRE PERIFÉRICA: De 5-10 ml de sangre anticoagulada mantenida en nevera hasta su recogida. Para recoger el PLASMA, centrifugar la sangre anticoagulada y recoger la fase superior. Congelar el plasma hasta su recogida.

DATOS DEL TRANSPORTE

Transporte realizado por:

Fecha de envío:

Condiciones de transporte de la muestra: () Tª ambiente

Este tipo de muestra se puede transportar a temperatura ambiente sino transcurre más de 24-48 horas entre el envío y la recepción de la muestra en Geniality. Póngase en contacto con nosotros para establecer el servicio más adecuado de transporte.

Dirección de envío: Geniality Diagnóstico Genético, Parque Científico de Madrid Calle Santiago Grisolia nº 2, 28760 Tres Cantos Madrid

DATOS DE FACTURACIÓN

() Facturación al centro/hospital

() Facturación al paciente

Dirección de facturación (a rellenar solo si difiere de la indicada arriba)

Ciudad:

CP:

Provincia:

CIF/NIF:

FIRMA DEL SOLICITANTE

Declaro que el/los individuos objeto del estudio han firmado el consentimiento informado para la realización del estudio genético y que este ha sido incluido en su historia clínica.

Firma/ Nombre y Apellidos/ Fecha

Para cualquier consulta no dude en ponerse en contacto con nosotros: Geniality Diagnóstico Genético, Parque Científico de Madrid, c/ Santiago Grisolia nº2,, 28760 Tres Cantos, Madrid, TEL. 91 126 69 63, email: info@geniality.es

Conforme a la Ley 41/2002 Reguladora de la Autonomía del Paciente y a la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el peticionario debe disponer del consentimiento del paciente para llevar a cabo las pruebas diagnósticas solicitadas y para el tratamiento de sus datos. De este modo, y como información a facilitar al paciente, hemos de comunicarles que los datos recogidos en el presente formulario serán incorporados a un fichero automatizado de carácter confidencial, debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, conforme a los términos establecidos en la Ley 15/1999, cuya titularidad corresponde a Geniality Diagnóstico Genético, S.L., con la finalidad de gestionar el estudio de diagnóstico en el formulario descrito, pudiendo ejercer el paciente en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, reconocidos por la citada normativa en materia de protección de datos de carácter personal, dirigiéndose a la siguiente dirección : Geniality Diagnóstico Genético SL, PTM-C/Santiago Grisolia 2, Tres Cantos, 28760 Madrid.