

TODOS OS DADOS SÃO IMPRESCINDÍVEIS

Dados do paciente

Nome: _____ Sobrenome: _____

Sexo: Feminino Masculino Data de nascimento: ____/____/____

CPF/RG: _____ Telefone: () _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Dados da amostra

Sangue Nº da amostra: _____ Data da coleta: ____/____/____

Dados clínicos do paciente

Peso: _____kg

Altura: _____cm

Origem / ascendência (marque todas as opções correspondentes):

Europa Ocidental / do Norte
 América Latina / Caribe
 Askenazi

Europa Central / Oriental
 Nativo Americano
 Outros: _____

Sul de Europa
 Oriente / Oriente Médio

África
 Ásia

Motivo do estudo/comentários ou observações: _____

Dados do médico solicitante (opcional)

Nome: _____ Sobrenome: _____

CRM: _____ Telefone: () _____

Especialidade: _____

Nome da clínica/hospital: _____

Endereço: _____

Consentimento informado do paciente:

Ao assinar este formulário confirmo que li e aceito as informações contidas no "Consentimento informado do Paciente" anexo a esse questionário, e que compreendi seu conteúdo. Certifico ser maior de 18 anos e ser capaz de assinar um contrato juridicamente vinculado. Confirmo que todas as informações pessoais fornecidas são verdadeiras e que a amostra biológica fornecida provém da minha pessoa e não pertence a uma terceira pessoa. Dou o meu consentimento para realização do painel nutrigenético básico e aceito que para a realização do teste é necessária a obtenção de uma amostra biológica. Concordo também que com minha amostra biológica será realizado somente o teste indicado nesse questionário, e nenhum outro. Autorizo o DB diagnósticos do Brasil /Unidade Molecular enviar a amostra referida para o SYNLAB, com sede social em C/Verge de Guadalupe 18, 08950 Esplugues de Llobregat, Espanha, (doravante "SYNLAB") para que minha amostra biológica seja enviada para seus laboratórios ou entidades colaboradoras, a fim de que me prestem o serviço contratado, bem como a transferência de dados para a SYNLAB e entidades colaboradoras. Declaro saber da possibilidade de revogar o consentimento, a qualquer momento, sem expressão de causa.

Assinatura do paciente ou representante legal: _____ Data da coleta: ____/____/____

RQ 0563 - NUTRIB

Consentimento Informado do Paciente

TODOS OS DADOS SÃO IMPRESCINDÍVEIS

O painel nutrigenético básico consiste na análise do DNA da amostra biológica do paciente por meio de PCR, RFLP-PCR e PCR em tempo real. O teste identifica variantes genéticas em 24 genes que permitem conhecer a predisposição genética da regulação do metabolismo e outros processos relacionados à nutrição para ajustar a dieta de maneira personalizada.

O painel nutrigenético básico não diagnostica doenças, apenas determina se as tendências genéticas referentes às condições analisadas estão abaixo, acima ou dentro da normalidade. A análise é limitada aos genes e variantes incluídos no teste, qualquer outra alteração, condição ou patologia fora dessas variantes não será analisada ou reportada. O painel nutrigenético básico não constitui um substituto de um diagnóstico médico, tratamento, recomendação médica ou qualquer outro serviço relacionado.

O paciente obteve informações detalhadas, completas e compreensíveis sobre a natureza da análise genética do painel nutrigenético básico e está ciente de seus benefícios e limitações. Ele também teve a oportunidade de consultar qualquer tópico relacionado à análise genética do painel nutrigenético básico com a equipe SYNLAB /DB molecular no telefone (011) 3868-9800 ou e-mail assessoria.molecular@dbdiagnosticos.com.br. O paciente está ciente de que pode realizar qualquer consulta médica relacionada à análise genética do painel nutrigenético básico antes de realizar o teste e depois de obter os resultados.

A SYNLAB e DB diagnósticos do Brasil, como proprietária e responsável pelo arquivo que contém os dados pessoais do paciente, bem como qualquer colaborador da SYNLAB e DB diagnósticos do Brasil que faça parte da realização do teste, têm permissão para tratar e processar os seus dados pessoais, dados sensíveis relacionados à amostra biológica, para a realização e/ou execução da análise genética solicitada.

As amostras biológicas serão armazenadas por um período de 2 dias a partir da data do laudo e, em seguida, serão destruídas. Para podermos realizar uma análise aprofundada do resultado do teste, seu DNA será mantido por um período de 30 dias a partir da data de notificação e, então, será destruído. Os laudos relacionados a cada teste genético serão mantidos por um período de 5 anos a partir da data do laudo do teste.

Uma coleta ou manipulação inadequada do material genético coletado pode implicar na falta de dados sobre as variantes genéticas. Uma baixa qualidade do DNA durante a análise pode levar a uma falta de informação sobre as variantes genéticas e, portanto, a falta de informação nos resultados do estudo genético ou a um resultado inválido. Neste caso, será necessário a coleta de uma segunda amostra biológica. O material genético adquirido é analisado com base nas pesquisas e publicações científicas atuais no grupo étnico caucasiano (branco europeu), mas esses dados podem estar sujeitos a mudanças ao longo do tempo devido a novas descobertas.

Em conformidade com a legislação vigente, o paciente aceita e reconhece, para todos os efeitos, que o serviço será completamente executado uma vez realizada a coleta da amostra nas instalações SYNLAB e DB diagnósticos do Brasil, ou quando recebido em seu domicílio o kit com o material necessário para realização a coleta. Uma vez que esta circunstância ocorra, o paciente perderá seu direito de cancelar o serviço contratado e a SYNLAB não será obrigada a reembolsar os montantes recebidos pelo referido serviço.

O resultado do painel nutrigenético básico é confidencial, e somente terão acesso ao mesmo a SYNLAB e DB diagnósticos do Brasil e os colaboradores responsáveis pela realização da análise da amostra obtida, a fim de cumprir com o serviço contratado. Os resultados da análise genética do painel nutrigenético básico serão enviados pela SYNLAB, que se compromete em não divulgar os resultados a terceiros, a menos que a comunicação dessas informações seja exigida por autoridades judiciais ou administrativas competentes, quando assim seja exigido pela legislação e/ou quando autorizado pela legislação aplicável.

Nome e sobrenome do paciente: _____

Assinatura do paciente ou representante legal: _____ Data : ____/____/____

De acordo com as disposições da Lei Orgânica 15/1999, de 13 de dezembro, Proteção de Dados Pessoais e Lei 41/2002, de 14 de novembro, Regulamentação Básica de Autonomia do Paciente e direitos e obrigações em assunto de informação e documentação clínica, informamos que seus dados pessoais, identificação e saúde serão incorporados em um arquivo, devidamente registrado na Agência Espanhola de Proteção de Dados, cujo proprietário e responsável é SYNLAB DIAGNOSTICOS GLOBALES SA, desde que CIF nº A-59845875, e endereço na C / Verge de Guadalupe 18, 08950 - Esplugues de Llobregat, e será usado apenas para fornecer os cuidados de saúde que você precisa, se comunicar com você e facultar o serviço prestado. Você pode exercer os direitos de acesso, retificação, cancelamento e, quando apropriado, oposição, enviando um e-mail para o seguinte endereço: atencion.cliente@synlab.com