

COLE AQUI
ETIQUETA DB

RQ-0513 FGCYP, FGCAR, FGCARA, FGCAHI, FGCAVA, FGNEDE, FGNEPS, FGAI, FGNEEP, FGONTA, FGONME, FGONTI, FGONFL, FGONCI, FGONLA, FGONIR - QUESTIONÁRIO E CONSENTIMENTO INFORMADO

***Todos os dados são imprescindíveis**

Dados do paciente

Nome completo: _____

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

Endereço: _____

E-mail para contato: _____

RG/CPF: _____ Telefone: () _____

Dados do médico solicitante

Nome completo: _____

CRM: _____ Especialidade: _____

Código do cliente: _____ Telefone: () _____

E-mail: _____

Nome da clínica/hospital: _____

Endereço: _____

Dados da amostra

Número de referência amostra: _____ Data de coleta: ____/____/____

Exames solicitados

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> FG BASIC (CYP450) - FGCYP | <input type="checkbox"/> FG Neuro Epilepsias - FGNEEP |
| <input type="checkbox"/> FG Cardio - FGCAR | <input type="checkbox"/> FG Onco Tamoxifeno - FGONTA |
| <input type="checkbox"/> FG Cardio Arritmia - FGCARA | <input type="checkbox"/> FG Onco Metotrexato - FGONME |
| <input type="checkbox"/> FG Cardio Hipertensão - FGCAHI | <input type="checkbox"/> FG Onco Tiopurinas - FGONTI |
| <input type="checkbox"/> FG Cardio Vascular - FGCAVA | <input type="checkbox"/> FG Onco 5-fluororacilo (Capecitabina) - FGONFL |
| <input type="checkbox"/> FG Neuro Depressão - FGNEDE | <input type="checkbox"/> FG Onco Cisplatina - FGONCI |
| <input type="checkbox"/> FG Neuro Psicose - FGNEPS | <input type="checkbox"/> FG Onco Lapatinib - FGONLA |
| <input type="checkbox"/> FG Ansiedade e Insônia - FGAI | <input type="checkbox"/> FG Onco Irinotecan - FGONIR |

Assinatura do médico solicitante

Ao assinar este formulário, certifico que, antes da realização do perfil solicitado da FG - FARMACOGENÉTICA, informei o paciente dos riscos e implicações envolvidos na realização deste teste. Certifico que todas as dúvidas foram sanadas para o paciente e que recebi seu consentimento explícito para o teste.

Assinatura do médico

Data da coleta

Consentimento informado do paciente (cópia para o laboratório)

Ao assinar este formulário, confirmo que li e aceito a informação contida frente e verso, ou que foi lida para mim e que eu entendi seu conteúdo. Recebi todos os esclarecimentos necessários do meu médico (ou outra pessoa indicada por ele) sobre o propósito do teste e seus possíveis riscos e limitações. Foi-me dada a oportunidade de fazer todas as perguntas. Recebi as respostas para todas as minhas perguntas e me deram tempo suficiente para refletir sobre as informações e na minha decisão de realizar este teste. Eu concordo em realizar este teste e tratar os resultados e a atenção médica adequada com o meu especialista. Aceito que, com minha amostra biológica, será realizado somente o teste indicado neste questionário e, em nenhum caso, outro tipo de teste. autorizo, Diagnósticos do Brasil/ Unidade Molecular a realizar o envio a SYNLAB DIAGNOSTICOS GLOBALES SA, com o CIF nº A-59845875, e sede na C / Verge de Guadalupe 18, 08950 Esplugues de Llobregat, Espanha, e suas subsidiárias (conhecido como "SYNLAB") a realizar o teste FG -FARMACOGENÉTICA, bem como para enviar os resultados ao meu especialista. Ao assinar abaixo, aceito o que precede e os termos do Consentimento Informado do Paciente.

Este documento tem por objetivo explicar no que este teste consiste. Solicitamos que leia atentamente este documento e, caso não compreenda alguma informação, consulte seu médico. Uma vez lido este termo, é necessário que esteja de acordo e aceite os termos do presente acordo legal e de consentimento mediante sua assinatura.

Os serviços de farmacogenética são desenhados com um propósito instrutivo, informativo e de pesquisa com base na evidência científica disponível, com o objetivo de informá-lo sobre aspectos que contribuem para o tratamento de certas condições e patologias. A informação obtida, pela análise de farmacogenética, não está projetada para diagnosticar qualquer condição ou doença, e em nenhum caso pretende nem pode substituir a atenção particularizada dos profissionais de saúde.

Amostra - Você garante que a amostra fornecida é sua. Se você assinar este acordo legal e consentimento informado em nome de outra pessoa com a conta de autorização legal, você confirma que a amostra fornecida pertence a essa pessoa.

Análise de DNA - Você dá sua permissão para SYNLAB e Genologica para realizar serviços de análise no DNA extraído de sua amostra. Resultados da análise genética - Autoriza o laboratório a transmitir os resultados das análises realizadas com seu DNA para você e para as pessoas que você autoriza especificamente. Aconselhamento genético - Como paciente, em caso de dúvida ou preocupação em relação à sua análise genética, você pode entrar em contato com a equipe especializada para tentar sanar suas dúvidas.

Resultados da análise genética - Autoriza o laboratório a transmitir os resultados das análises realizadas com seu DNA para você e para as pessoas que você autoriza especificamente.

Aconselhamento genético - Como paciente, em caso de dúvida ou preocupação em relação à sua análise genética, você pode entrar em contato com a equipe especializada para tentar sanar suas dúvidas.

Sua informação genética está sujeita à nossa Declaração de Privacidade e Confidencialidade. Por meio da referida declaração, o laboratório zela por direito de armazenar e consultar as informações genéticas e pessoais de forma confidencial e segura, de acordo com as seguintes estipulações:

Dados genéticos - O laboratório analisará seu DNA para determinar a informação genética solicitada. O laboratório não avaliará sua amostra para qualquer outro agente, marcador ou componente biológico ou químico diferente do solicitado pelo seu DNA.

Segurança - O laboratório utiliza medidas rigorosas de segurança para evitar acesso não autorizado ou modificação, transmissão ou destruição não autorizada de dados. O sistema de segurança inclui auditorias regulares de nossos sistemas e medidas de segurança.

Confidencialidade e dados pessoais - O profissional de saúde que solicita a análise e sua equipe serão os únicos profissionais que terão acesso a seus dados pessoais e genéticos, que serão mantidos por SYNLAB DIAGNÓSTICOS GLOBALES. Da mesma forma, a SYNLAB garante a confidencialidade e privacidade de sua identidade, atuando de acordo com a Lei Orgânica 15/1999 sobre proteção de dados.

Um dos objetivos é promover a pesquisa científica e contribuir para o avanço da genética. Você aceita e concorda que o laboratório pode realizar novas pesquisas científicas com seus dados. Se você não concordar, marque a caixa correspondente ao lado de sua assinatura.

Armazenamento de dados e amostras. As amostras são destruídas 6 meses após a entrega dos resultados, a menos que você tenha autorizado que sua informação genética, DNA e outros dados fornecidos possam ser usados na pesquisa.

Pesquisa associada. Admite que o laboratório possa fazer parceria com outras organizações para realizar pesquisas científicas sobre os dados anônimos coletados. Concede sua permissão desinteressada ao laboratório para publicar os resultados dessas investigações. Em nenhum caso sua identidade será exposta.

Para entender possíveis riscos aos quais você possa ser exposto, segue abaixo várias considerações a serem levadas em conta antes da contratação de serviços:

Informação inesperada. Você pode obter informações sobre você que você não espera. Esta informação pode despertar emoções intensas em você. Você pode descobrir coisas sobre você que o preocupam.

Erros na análise. O laboratório segue rigorosos protocolos de qualidade no processo de análise de DNA. No entanto, uma porcentagem muito pequena (<0,1%) dos dados gerados durante o processo de laboratório pode ser incorreta ou não ser interpretável. Nesses casos, uma segunda amostra pode ser necessária. Investigação genética futura. Futuras pesquisas científicas podem alterar a interpretação do seu DNA, uma vez que novos marcadores genéticos em relação à farmacogenética podem ser descobertos.

Não compartilhe seus dados genéticos. Os dados genéticos que você compartilha com terceiros podem ser usados contra seus próprios interesses. Recomendamos que seja cuidadoso ao compartilhar suas informações genéticas com terceiros.

Você pode exercer os direitos de acesso, retificação, cancelamento e oposição, comunicando-se por escrito a SYNLAB DIAGNÓSTICOS GLOBALES.

Marque a caixa se você não deseja que sua amostra seja usada para fins de pesquisa.

Em conformidade com o disposto na Lei 14/2007, de 3 de julho, sobre pesquisa biomédica, e especificamente nos artigos 47 e 48, o médico prescritor deve obter o consentimento informado para a realização de testes genéticos. A assinatura do paciente nesse consentimento é direcionada para cumprir este requisito.

Nome completo do paciente: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do paciente ou representante legal: _____

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

Consentimento informado do paciente (cópia para o médico)

Ao assinar este formulário, confirmo que li e aceito a informação contida frente e verso, ou que foi lida para mim e que eu entendi seu conteúdo. Recebi todos os esclarecimentos necessários do meu médico (ou outra pessoa indicada por ele) sobre o propósito do teste e seus possíveis riscos e limitações. Foi-me dada a oportunidade de fazer todas as perguntas. Recebi as respostas para todas as minhas perguntas e me deram tempo suficiente para refletir sobre as informações e na minha decisão de realizar este teste. Eu concordo em realizar este teste e tratar os resultados e a atenção médica adequada com o meu especialista. Aceito que, com minha amostra biológica, será realizado somente o teste indicado neste questionário e, em nenhum caso, outro tipo de teste. autorizo, Diagnósticos do Brasil/ Unidade Molecular a realizar o envio a SYNLAB DIAGNOSTICOS GLOBALES SA, com o CIF nº A-59845875, e sede na C / Verge de Guadalupe 18, 08950 Esplugues de Llobregat, Espanha, e suas subsidiárias (conhecido como "SYNLAB") a realizar o teste FG -FARMACOGENÉTICA, bem como para enviar os resultados ao meu especialista. Ao assinar abaixo, aceito o que precede e os termos do Consentimento Informado do Paciente.

Este documento tem por objetivo explicar no que este teste consiste. Solicitamos que leia atentamente este documento e, caso não compreenda alguma informação, consulte seu médico. Uma vez lido este termo, é necessário que esteja de acordo e aceite os termos do presente acordo legal e de consentimento mediante sua assinatura.

Os serviços de farmacogenética são desenhados com um propósito instrutivo, informativo e de pesquisa com base na evidência científica disponível, com o objetivo de informá-lo sobre aspectos que contribuem para o tratamento de certas condições e patologias. A informação obtida, pela análise de farmacogenética, não está projetada para diagnosticar qualquer condição ou doença, e em nenhum caso pretende nem pode substituir a atenção particularizada dos profissionais de saúde.

Amostra - Você garante que a amostra fornecida é sua. Se você assinar este acordo legal e consentimento informado em nome de outra pessoa com a conta de autorização legal, você confirma que a amostra fornecida pertence a essa pessoa.

Análise de DNA - Você dá sua permissão para SYNLAB e Genologica para realizar serviços de análise no DNA extraído de sua amostra. Resultados da análise genética - Autoriza o laboratório a transmitir os resultados das análises realizadas com seu DNA para você e para as pessoas que você autoriza especificamente. Aconselhamento genético - Como paciente, em caso de dúvida ou preocupação em relação à sua análise genética, você pode entrar em contato com a equipe especializada para tentar sanar suas dúvidas.

Resultados da análise genética - Autoriza o laboratório a transmitir os resultados das análises realizadas com seu DNA para você e para as pessoas que você autoriza especificamente.

Aconselhamento genético - Como paciente, em caso de dúvida ou preocupação em relação à sua análise genética, você pode entrar em contato com a equipe especializada para tentar sanar suas dúvidas.

Sua informação genética está sujeita à nossa Declaração de Privacidade e Confidencialidade. Por meio da referida declaração, o laboratório zela por direito de armazenar e consultar as informações genéticas e pessoais de forma confidencial e segura, de acordo com as seguintes estipulações:

Dados genéticos - O laboratório analisará seu DNA para determinar a informação genética solicitada. O laboratório não avaliará sua amostra para qualquer outro agente, marcador ou componente biológico ou químico diferente do solicitado pelo seu DNA.

Segurança - O laboratório utiliza medidas rigorosas de segurança para evitar acesso não autorizado ou modificação, transmissão ou destruição não autorizada de dados. O sistema de segurança inclui auditorias regulares de nossos sistemas e medidas de segurança.

Confidencialidade e dados pessoais - O profissional de saúde que solicita a análise e sua equipe serão os únicos profissionais que terão acesso a seus dados pessoais e genéticos, que serão mantidos por SYNLAB DIAGNÓSTICOS GLOBALES. Da mesma forma, a SYNLAB garante a confidencialidade e privacidade de sua identidade, atuando de acordo com a Lei Orgânica 15/1999 sobre proteção de dados.

Um dos objetivos é promover a pesquisa científica e contribuir para o avanço da genética. Você aceita e concorda que o laboratório pode realizar novas pesquisas científicas com seus dados. Se você não concordar, marque a caixa correspondente ao lado de sua assinatura.

Armazenamento de dados e amostras. As amostras são destruídas 6 meses após a entrega dos resultados, a menos que você tenha autorizado que sua informação genética, DNA e outros dados fornecidos possam ser usados na pesquisa.

Pesquisa associada. Admite que o laboratório possa fazer parceria com outras organizações para realizar pesquisas científicas sobre os dados anônimos coletados. Concede sua permissão desinteressada ao laboratório para publicar os resultados dessas investigações. Em nenhum caso sua identidade será exposta.

Para entender possíveis riscos aos quais você possa ser exposto, segue abaixo várias considerações a serem levadas em conta antes da contratação de serviços:

Informação inesperada. Você pode obter informações sobre você que você não espera. Esta informação pode despertar emoções intensas em você. Você pode descobrir coisas sobre você que o preocupam.

Erros na análise. O laboratório segue rigorosos protocolos de qualidade no processo de análise de DNA. No entanto, uma porcentagem muito pequena (<0,1%) dos dados gerados durante o processo de laboratório pode ser incorreta ou não ser interpretável. Nesses casos, uma segunda amostra pode ser necessária. Investigação genética futura. Futuras pesquisas científicas podem alterar a interpretação do seu DNA, uma vez que novos marcadores genéticos em relação à farmacogenética podem ser descobertos.

Não compartilhe seus dados genéticos. Os dados genéticos que você compartilha com terceiros podem ser usados contra seus próprios interesses. Recomendamos que seja cuidadoso ao compartilhar suas informações genéticas com terceiros.

Você pode exercer os direitos de acesso, retificação, cancelamento e oposição, comunicando-se por escrito a SYNLAB DIAGNÓSTICOS GLOBALES.

Marque a caixa se você não deseja que sua amostra seja usada para fins de pesquisa.

Em conformidade com o disposto na Lei 14/2007, de 3 de julho, sobre pesquisa biomédica, e especificamente nos artigos 47 e 48, o médico prescritor deve obter o consentimento informado para a realização de testes genéticos. A assinatura do paciente nesse consentimento é direcionada para cumprir este requisito.

Nome completo do paciente: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do paciente ou representante legal: _____

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

Consentimento informado do paciente (cópia para o paciente)

Ao assinar este formulário, confirmo que li e aceito a informação contida frente e verso, ou que foi lida para mim e que eu entendi seu conteúdo. Recebi todos os esclarecimentos necessários do meu médico (ou outra pessoa indicada por ele) sobre o propósito do teste e seus possíveis riscos e limitações. Foi-me dada a oportunidade de fazer todas as perguntas. Recebi as respostas para todas as minhas perguntas e me deram tempo suficiente para refletir sobre as informações e na minha decisão de realizar este teste. Eu concordo em realizar este teste e tratar os resultados e a atenção médica adequada com o meu especialista. Aceito que, com minha amostra biológica, será realizado somente o teste indicado neste questionário e, em nenhum caso, outro tipo de teste. autorizo, Diagnósticos do Brasil/ Unidade Molecular a realizar o envio a SYNLAB DIAGNOSTICOS GLOBALES SA, com o CIF nº A-59845875, e sede na C / Verge de Guadalupe 18, 08950 Esplugues de Llobregat, Espanha, e suas subsidiárias (conhecido como "SYNLAB") a realizar o teste FG -FARMACOGENÉTICA, bem como para enviar os resultados ao meu especialista. Ao assinar abaixo, aceito o que precede e os termos do Consentimento Informado do Paciente.

Este documento tem por objetivo explicar no que este teste consiste. Solicitamos que leia atentamente este documento e, caso não compreenda alguma informação, consulte seu médico. Uma vez lido este termo, é necessário que esteja de acordo e aceite os termos do presente acordo legal e de consentimento mediante sua assinatura.

Os serviços de farmacogenética são desenhados com um propósito instrutivo, informativo e de pesquisa com base na evidência científica disponível, com o objetivo de informá-lo sobre aspectos que contribuem para o tratamento de certas condições e patologias. A informação obtida, pela análise de farmacogenética, não está projetada para diagnosticar qualquer condição ou doença, e em nenhum caso pretende nem pode substituir a atenção particularizada dos profissionais de saúde.

Amostra - Você garante que a amostra fornecida é sua. Se você assinar este acordo legal e consentimento informado em nome de outra pessoa com a conta de autorização legal, você confirma que a amostra fornecida pertence a essa pessoa.

Análise de DNA - Você dá sua permissão para SYNLAB e Genologica para realizar serviços de análise no DNA extraído de sua amostra. Resultados da análise genética - Autoriza o laboratório a transmitir os resultados das análises realizadas com seu DNA para você e para as pessoas que você autoriza especificamente. Aconselhamento genético - Como paciente, em caso de dúvida ou preocupação em relação à sua análise genética, você pode entrar em contato com a equipe especializada para tentar sanar suas dúvidas.

Resultados da análise genética - Autoriza o laboratório a transmitir os resultados das análises realizadas com seu DNA para você e para as pessoas que você autoriza especificamente.

Aconselhamento genético - Como paciente, em caso de dúvida ou preocupação em relação à sua análise genética, você pode entrar em contato com a equipe especializada para tentar sanar suas dúvidas.

Sua informação genética está sujeita à nossa Declaração de Privacidade e Confidencialidade. Por meio da referida declaração, o laboratório zela por direito de armazenar e consultar as informações genéticas e pessoais de forma confidencial e segura, de acordo com as seguintes estipulações:

Dados genéticos - O laboratório analisará seu DNA para determinar a informação genética solicitada. O laboratório não avaliará sua amostra para qualquer outro agente, marcador ou componente biológico ou químico diferente do solicitado pelo seu DNA.

Segurança - O laboratório utiliza medidas rigorosas de segurança para evitar acesso não autorizado ou modificação, transmissão ou destruição não autorizada de dados. O sistema de segurança inclui auditorias regulares de nossos sistemas e medidas de segurança.

Confidencialidade e dados pessoais - O profissional de saúde que solicita a análise e sua equipe serão os únicos profissionais que terão acesso a seus dados pessoais e genéticos, que serão mantidos por SYNLAB DIAGNÓSTICOS GLOBALES. Da mesma forma, a SYNLAB garante a confidencialidade e privacidade de sua identidade, atuando de acordo com a Lei Orgânica 15/1999 sobre proteção de dados.

Um dos objetivos é promover a pesquisa científica e contribuir para o avanço da genética. Você aceita e concorda que o laboratório pode realizar novas pesquisas científicas com seus dados. Se você não concordar, marque a caixa correspondente ao lado de sua assinatura.

Armazenamento de dados e amostras. As amostras são destruídas 6 meses após a entrega dos resultados, a menos que você tenha autorizado que sua informação genética, DNA e outros dados fornecidos possam ser usados na pesquisa.

Pesquisa associada. Admite que o laboratório possa fazer parceria com outras organizações para realizar pesquisas científicas sobre os dados anônimos coletados. Concede sua permissão desinteressada ao laboratório para publicar os resultados dessas investigações. Em nenhum caso sua identidade será exposta.

Para entender possíveis riscos aos quais você possa ser exposto, segue abaixo várias considerações a serem levadas em conta antes da contratação de serviços:

Informação inesperada. Você pode obter informações sobre você que você não espera. Esta informação pode despertar emoções intensas em você. Você pode descobrir coisas sobre você que o preocupam.

Erros na análise. O laboratório segue rigorosos protocolos de qualidade no processo de análise de DNA. No entanto, uma porcentagem muito pequena (<0,1%) dos dados gerados durante o processo de laboratório pode ser incorreta ou não ser interpretável. Nesses casos, uma segunda amostra pode ser necessária. Investigação genética futura. Futuras pesquisas científicas podem alterar a interpretação do seu DNA, uma vez que novos marcadores genéticos em relação à farmacogenética podem ser descobertos.

Não compartilhe seus dados genéticos. Os dados genéticos que você compartilha com terceiros podem ser usados contra seus próprios interesses. Recomendamos que seja cuidadoso ao compartilhar suas informações genéticas com terceiros.

Você pode exercer os direitos de acesso, retificação, cancelamento e oposição, comunicando-se por escrito a SYNLAB DIAGNÓSTICOS GLOBALES.

Marque a caixa se você não deseja que sua amostra seja usada para fins de pesquisa.

Em conformidade com o disposto na Lei 14/2007, de 3 de julho, sobre pesquisa biomédica, e especificamente nos artigos 47 e 48, o médico prescritor deve obter o consentimento informado para a realização de testes genéticos. A assinatura do paciente nesse consentimento é direcionada para cumprir este requisito.

Nome completo do paciente: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do paciente ou representante legal: _____

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