

SOLICITUD DE ESTUDIO GENÉTICO

1 Identificación del paciente y datos de la muestra

Paciente
Nombre y Apellidos

Fecha de nacimiento

Sexo Femenino Masculino

Sangre
Sangre periférica entre 3 y 5 ml en tubos EDTA

Saliva
Uso de kit indicado de saliva

ADN*

Mínimo 5 µg y concentración > 50 ng/mL para ADN procedente de sangre, saliva y tejido (fresco o congelado).
Mínimo 10 µg y concentración > 50 ng/mL para ADN procedente de tejido en parafina.

***Especificar el origen del ADN:**
Sangre, sangre congelada, saliva, tejido fresco, tejido congelado, tejido en parafina, etc. :

Fecha extracción muestra

Escriba aquí la referencia que aparece en el tubo de la muestra:

2 Datos del facultativo solicitante

Nombre y apellidos

Centro médico-hospitalario

Dirección

Ciudad

Provincia

Código Postal

País

Teléfono

Email

3 Personas autorizadas para recibir el informe

Nombre y apellidos

Correo electrónico
para recibir los resultados

Nombre y apellidos

Correo electrónico
para recibir los resultados

En cumplimiento de la legislación española y europea en protección de datos de carácter personal, sólo se enviarán los resultados a las personas debidamente identificadas en la hoja de solicitud.

4 Datos para la factura

Hospital / Institución		Paciente particular	
		Forma de pago:	Transferencia bancaria <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito <input type="checkbox"/>
Nombre Hospital o paciente		NIF / DNI	
Dirección			
Ciudad	Código Postal	País	
Teléfono	Correo electrónico donde Health in Code debe enviar la factura		
Persona de contacto			

5 Estudio genético solicitado

Paneles NGS

Neoplasias mieloides:			
	<i>Análisis de mutaciones JAK2:</i>		<i>Mutaciones FLT3:</i>
4153	Policitemia Vera – JAK2 mutación V617F	2963	Análisis de la mutación FLT3-ITD
4113	Policitemia Vera – JAK2 exon 12	H-1067	Secuenciación del gen FLT3
2193	JAK2 secuenciación completa		<i>Mutaciones CEBPA:</i>
	<i>Análisis de mutaciones MPL y CALR:</i>	H-1005	Mutaciones gen CEBPA
H-1021	Screening genes MPL y JAK2		
H-1021-01	Mutaciones S505N/W515L, gen MPL		
H-1021-02	MPL secuenciación completa		Neoplasias linfoides:
4128	Exón 9, gen CALR	H-1011-01	<i>Clonalidad B y T:</i>
	<i>Reordenamiento BCR/ABL1:</i>	H-1011-02	Clonalidad B
H-1007-01	Detección del reordenamiento BCR/ABL1		Clonalidad T
H-1007-02	Cuantificación del reordenamiento BCR/ABL1	H-1008-11	<i>Reordenamiento TEL/AML1:</i>
	<i>Mutaciones CSF3R:</i>		<i>Reordenamiento MLL/AF4:</i>
10078	CSF3R: mutación p.T618I	H-1008-06	Reordenamiento MLL/AF4 cualitativo
S-202009668	CSF3R secuenciación completa		<i>Mutación V600E gen BRAF:</i>
	<i>Mutaciones c-KIT:</i>	H-1052	Tricoleucemia, mutación gen BRAF (V600E)
S-202009330	c-KIT: mutación D816V		<i>Reordenamiento IgH/BCL2 t(14;18):</i>
10080	c-KIT secuenciación completa	H-1004	Reordenamiento t(14;18) IgH/BCL2
	<i>Reordenamiento FIP1L1-PDGFR:</i>		<i>Reordenamiento BCL1/JH t(11;14):</i>
H-1009	Reordenamiento FIP1L1-PDGFR	H-1003	Reordenamiento CCND1/IgH t(11;14)
	<i>Mutaciones SF3B1:</i>		<i>Macroglobulinemia: gen MYD88:</i>
H-1062-02	Síndrome mielodisplásico: Mutación gen SF3B1 (K700E)	H-1050	Mutación somática p.L265P gen MYD88
H-1062-03	Síndrome mielodisplásico: exones (12-15) gen SF3B1	H-1050-01	Secuenciación gen MYD88 (mutaciones somáticas)
H-1062-01	Síndrome mielodisplásico: Secuenciación gen SF3B1		<i>Macroglobulinemia: gen CXCR4:</i>
	<i>Mutaciones TP53:</i>	H-1050-02	Secuenciación gen CXCR4 (mutaciones somáticas)
O-1010-01	Síndrome mielodisplásico: Secuenciación gen TP53		
S-202009669	Síndrome mielodisplásico: MLPA gen TP53		Quimerismos hematopoyéticos
	<i>Reordenamiento PML/RARa:</i>	3883	Screening de marcador informativo de quimeras
H-1008-16	Reordenamiento PML/RARa cualitativo	4041	Seguimiento de quimerismos mediante dPCR
H-1008-10	Reordenamiento PML/RARa cuantitativo		
	<i>Reordenamiento AML1/ETO:</i>		
H-1008-02	Reordenamiento AML1/ETO cualitativo		
H-1008-12	Reordenamiento AML1/ETO cuantitativo		
	<i>Mutaciones NPM1:</i>		
H-1055	Mutaciones gen NPM1, exón 12		

Los datos personales facilitados en el presente formulario quedan sometidos a la legislación de protección de datos, y en concreto a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD) y la Ley 14/2007, de 3 de julio, de Investigación Biomédica. Estos datos que proporcione serán incorporados a ficheros cuyo responsable es Health in Code. La finalidad es el análisis y diagnóstico de enfermedades genéticas. Por su parte, las categorías de datos son los que se recogen en el presente cuestionario a lo que se añadirá el resultado de los mismos. El tratamiento de sus datos personales responde exclusivamente a los fines establecidos anteriormente. Estando legitimada por el consentimiento que expresamente se ha otorgado al aceptar estas condiciones. Sus datos serán conservados durante el tiempo que dure la relación establecida con la entidad y mientras los datos mantengan su labor asistencial, o hasta que ejercite sus derechos de cancelación o supresión. Dichos datos no serán transferidos a terceras personas sin el correspondiente consentimiento previo, ni fuera de los casos expresamente previstos en la legislación de protección de datos. Igualmente, se le informa de que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación o supresión, oposición, a la limitación de su tratamiento o a la portabilidad de datos dirigiéndose a Health in Code, a través de una comunicación escrita a Edificio O Fortín, As Xubias, s/n., Campus de Oza, 15006 A Coruña, España, referencia: "Protección de Datos", adjuntando una copia de su DNI o pasaporte. También tiene usted derecho a presentar su reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

6 Datos clínicos

Es recomendable adjuntar un informe clínico para asegurar la correcta interpretación de los hallazgos genéticos.

7 Declaración de existencia del consentimiento informado

El paciente identificado en esta solicitud (o su representante legal) conoce los datos incluidos en la misma y autoriza la realización de este estudio genético.

Es posible obtener información inesperada en el proceso de análisis de la muestra, para lo cual el paciente identificado en esta solicitud (o su representante legal) ha decidido conocerla.

El paciente identificado en esta solicitud (o su representante legal), autoriza, para que guarde la actual muestra biológica para posteriores estudios y/o confirmaciones.

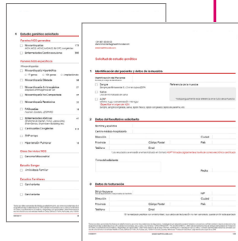
El paciente identificado en esta solicitud (o su representante legal) da su consentimiento, para que pueda utilizar la actual muestra biológica para finalidades de investigación aprobadas por el comité ético correspondiente, siempre manteniendo el anonimato del paciente.

Firma del facultativo

Fecha

Los datos personales facilitados en el presente formulario quedan sometidos a la legislación de protección de datos, y en concreto a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD) y la Ley 14/2007, de 3 de julio, de Investigación Biomédica. Estos datos que proporcione serán incorporados a ficheros cuyo responsable es Health in Code. La finalidad es el análisis y diagnóstico de enfermedades genéticas. Por su parte, las categorías de datos son los que se recogen en el presente cuestionario a lo que se añadirá el resultado de los mismos. El tratamiento de sus datos personales responde exclusivamente a los fines establecidos anteriormente. Estando legitimada por el consentimiento que expresamente se ha otorgado al aceptar estas condiciones. Sus datos serán conservados durante el tiempo que dure la relación establecida con la entidad y mientras los datos mantengan su labor asistencial, o hasta que ejercite sus derechos de cancelación o supresión. Dichos datos no serán transferidos a terceras personas sin el correspondiente consentimiento previo, ni fuera de los casos expresamente previstos en la legislación de protección de datos. Igualmente, se le informa de que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación o supresión, oposición, a la limitación de su tratamiento o a la portabilidad de datos dirigiéndose a Health in Code, a través de una comunicación escrita a Edificio O Fortín, As Xubias, s/n., Campus de Oza, 15006 A Coruña, España, referencia: "Protección de Datos", adjuntando una copia de su DNI o pasaporte. También tiene usted derecho a presentar su reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

8 Requerimientos y envío de la muestra



SOLICITUD DE ESTUDIO

La hoja de solicitud, debidamente cumplimentada debe acompañar a la muestra para la realización del estudio genético.

Descárguelo en www.healthincode.com o solicítelo en atencionalcliente@healthincode.com

RECOGIDA DE MUESTRAS

Sangre Periférica*



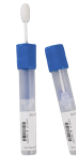
3 a 5 ml en tubos con EDTA

ADN Genómico*



NGS > 5-10 µg (A260/280 = 1.8-1.9)
Sanger > 1 µg (A260/280 = 1.8-1.9)

Saliva



Uso del kit indicado para su recogida

Solicítelo en atencionalcliente@healthincode.com

**Para plazos de envío superiores a 48 h se recomienda el envío a temperatura controlada (4-8 °C).*

EMPAQUETADO DE MUESTRAS

Cada recipiente primario (tubo de muestra**) se colocará en un envase secundario (bolsa de plástico sellada o tubo Falcon) que contendrá suficiente material absorbente. Estos recipientes secundarios irán sujetos dentro de un paquete o caja rígida con material amortiguador apropiado.

***El tubo de muestra debe venir perfectamente identificado con los datos o referencia del paciente.*

ENVÍO DE MUESTRAS

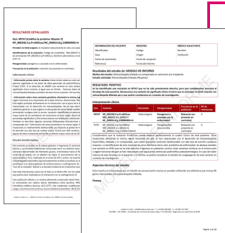
Programe el envío para que la recepción de la muestra se realice de lunes a jueves de 8:00-17:00 horas.

HEALTH IN CODE S. L.

Edificio O Fortín, As Xubias s/n. Campus de Oza. 15006 A Coruña, España

Tel: +34 881 600 003

Si lo desea, puede solicitar el servicio de recogida de muestras en atencionalcliente@healthincode.com



RESULTADO

Recibirá nuestro informe vía:

- Portal de Clientes Health in Code
- Correo electrónico certificado

NUESTROS ESTUDIOS SIEMPRE INCLUYEN LA POSIBILIDAD DE ASESORAMIENTO PRETEST Y POSTEST

atencionalcliente@healthincode.com | consultaclinica@healthincode.com | +34 881 600 003 | www.healthincode.com