

+34 881 60 00 03 | +55 (11) 96161-6978
customercare@healthincode.com
www.healthincode.com



Pedido de estudo genético - Cardiologia

1 Identificação do paciente e dados do material

Paciente

Sobrenome, nome

Data de nascimento

Sexo F M

Sangue

Sangue periférico de 3 a 5 ml em tubos EDTA

Data de coleta da amostra

Indique a referência que aparece no tubo da amostra

Saliva

Saliva, com utilização do kit coletor de ADN indicado

DNA*

Mínimo de 5 ug e concentração > 50 ng/ml para DNA procedente de sangue, saliva e tecido (fresco ou congelado).

Mínimo de 10 ug e concentração > 50 ng/ml para DNA procedente de tecido em parafina.

**Se material for DNA, especificar a origem:*

Sangue, sangue congelado, saliva, tecido vivo, tecido congelado, tecido parafinado, etc.

2 Dados do médico requerente

Nome e sobrenome

Telefone

E-mail

para receber os resultados

3 Pessoas autorizadas a receber o relatório

Nome e sobrenome

Endereço de correio eletrônico

para receber os resultados

Nome e sobrenome

Endereço de correio eletrônico

para receber os resultados

Em conformidade com a legislação espanhola e europeia sobre a proteção de dados pessoais, os resultados apenas serão enviados às pessoas devidamente identificadas neste formulário de solicitação.

4 Dados para a fatura

Hospital / Instituição

Paciente particular

Forma de pagamento:

Transferência bancária

Cartão de crédito

Nome

Hospital o paciente

CPF/CNPJ/
RG

Endereço

Cidade

CEP

Pais

Telefone

E-mail

em que receberá a fatura

Pessoa de contato

Os dados pessoais disponibilizados neste formulário estão sujeitos à legislação de proteção de dados e, em particular, à Lei Orgânica 3/2018, de 5 de dezembro, de Proteção de Dados Pessoais e garantia dos direitos digitais (LOPDGDD) e à Lei 14/2007, de 3 de julho, relativa a investigação biomédica. Os dados que você fornecer serão incorporados em arquivos cujo responsável é a Health in Code. Os objetivos são a análise e o diagnóstico de doenças genéticas. Por outro lado, as categorias de dados são aquelas que estão incluídas neste questionário, ao qual será adicionado o resultado dos mesmos. O processamento dos seus dados pessoais destina-se exclusivamente aos objetivos acima indicados e está legitimado pelo seu consentimento que foi expressamente concedido ao aceitar estas condições. Seus dados serão mantidos pelo tempo que perdurar a relação estabelecida com a entidade e desde que mantenham a característica de prestação de cuidados, ou até que você exerça seus direitos de cancelamento ou eliminação. Os referidos dados não serão transferidos para terceiros sem o consentimento prévio correspondente, nem mesmo aqueles que estejam fora dos casos expressamente previstos na legislação de proteção de dados. Da mesma forma, informamos que você pode exercer os direitos de acesso, retificação, cancelamento ou eliminação, oposição, limitação de tratamento ou portabilidade de dados entrando em contato com a Health in Code, por meio de uma comunicação por escrito dirigida a Edificio O Fortin, As Xubias, s / n., Campus de Oza, 15006 A Coruña, Espanha, com a referência: "Proteção de dados", anexando uma cópia de seu registro de identidade ou passaporte. Você também tem o direito de enviar seu pedido à Agência Espanhola de Proteção de Dados

+34 881 60 00 03 | +55 (11) 96161-6978
customercare@healthincode.com

www.healthincode.com



5 Estudo genético solicitado

Painéis NGS gerais

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Miocardiopatias 204 genes
<i>MCH, MCD, MCNC, M/DAVD, RASopatias, congénitas</i> | <input type="checkbox"/> Arritmias Cardíacas e Morte Súbita 251 genes
<i>SQTL, SQTC, SBr, TVCP, CCD, M/DAVD, MCH</i> |
| <input type="checkbox"/> Doenças Cardiovasculares 405 genes | <input type="checkbox"/> Arritmia Ventricular e Morte Súbita sem Cardiopatia Estrutural 90 genes |

Painéis específicos NGS

Miocardiopatias

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Miocardiopatia Hipertrófica
○ Painel básico 18 genes ○ Painel completo 118 genes | |
| <input type="checkbox"/> Miocardiopatia Dilatada 121 genes | |
| <input type="checkbox"/> Miocardiopatia Arritmogênica 26 genes
<i>Displasia Arritmogênica do Ventrículo Direito</i> | |
| <input type="checkbox"/> Miocardiopatia Não-Compactada 48 genes | |
| <input type="checkbox"/> Miocardiopatia Restritiva 23 genes | |
| <input type="checkbox"/> RASopatias 26 genes
<i>Noonan, Costello, LEOPARD</i> | |

Canalopatias

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Síndrome do QT Longo
○ Painel básico 11 genes ○ Painel completo 32 genes | |
| <input type="checkbox"/> Síndrome do QT Curto 9 genes | |
| <input type="checkbox"/> Taquicardia Ventricular Polimórfica Catecolaminérgica 10 genes | |
| <input type="checkbox"/> Síndrome de Brugada/Síndrome da Onda J 27 genes | |
| <input type="checkbox"/> Transtornos da Condução Cardíaca 44 genes | |
| <input type="checkbox"/> Fibrilação Atrial 46 genes | |
| <input type="checkbox"/> Patologias Aórticas, Vasculares e do Tecido Conjuntivo 64 genes | <input type="checkbox"/> Telangiectasia Hemorrágica Hereditária 12 genes
<i>Síndrome de Rendu-Osler-Weber</i> |
| <input type="checkbox"/> Síndromes de Ehlers-Danlos 35 genes | <input type="checkbox"/> Doença de Fabry 1 gene |
| <input type="checkbox"/> Cardiopatias Congênitas 114 genes | <input type="checkbox"/> Amiloidose Familiar 1 gene
<i>Estudo Sanger</i> |
| <input type="checkbox"/> Hipertensão Arterial Pulmonar 25 genes | |

Serviços complementares

- | | |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Estudo familiar (identificar o caso índice, caso tenha sido estudado na Health in Code) | Dados do caso índice: _____ |
| Gene/variante: _____ | Gene/variante: _____ |
| <input type="checkbox"/> Sequenciamento individual de genes | |
| Gene/variante: _____ | Gene/variante: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ampliação do painel inicial
Nome do novo painel em estudo: _____ | |

Outros serviços

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Exoma
○ Sequenciamento + FASTQ ○ Sequenciamento + FASTQ + anotação de variantes ○ Sequenciamento + FASTQ + anotação de variantes + interpretação avançada | <input type="checkbox"/> MLPA
Gene: _____ |
| <input type="checkbox"/> Microarray de genoma completo
○ Caso índice ○ Estudo familiar | <input type="checkbox"/> Sequenciamento completo de DNA mitocondrial
○ Caso índice ○ Estudo familiar |

Os dados pessoais disponibilizados neste formulário estão sujeitos à legislação de proteção de dados e, em particular, à Lei Orgânica 3/2018, de 5 de dezembro, de Proteção de Dados Pessoais e garantia dos direitos digitais (LOPDGDD) e à Lei 14/2007, de 3 de julho, relativa a investigação biomédica. Os dados que você fornecer serão incorporados em arquivos cujo responsável é a Health in Code. Os objetivos são a análise e o diagnóstico de doenças genéticas. Por outro lado, as categorias de dados são aquelas que estão incluídas neste questionário, ao qual será adicionado o resultado dos mesmos. O processamento dos seus dados pessoais destina-se exclusivamente aos objetivos acima indicados e está legitimado pelo seu consentimento que foi expressamente concedido ao aceitar estas condições. Seus dados serão mantidos pelo tempo que perdurar a relação estabelecida com a entidade e desde que mantenham a característica de prestação de cuidados, ou até que você exerça seus direitos de cancelamento ou eliminação. Os referidos dados não serão transferidos para terceiros sem o consentimento prévio correspondente, nem mesmo aqueles que estejam fora dos casos expressamente previstos na legislação de proteção de dados. Da mesma forma, informamos que você pode exercer os direitos de acesso, retificação, cancelamento ou eliminação, oposição, limitação de tratamento ou portabilidade de dados entrando em contato com a Health in Code, por meio de uma comunicação por escrito dirigida a Edifício O Fortín, As Xubias, s / n., Campus de Oza, 15006 A Coruña, Espanha, com a referência: "Proteção de dados", anexando uma cópia de seu registro de identidade ou passaporte. Você também tem o direito de enviar seu pedido à Agência Espanhola de Proteção de Dados

+34 881 60 00 03 | +55 (11) 96161-6978

customercare@healthincode.com

www.healthincode.com



6 Dados clínicos

É recomendável anexar um relatório clínico para assegurar a correta interpretação dos resultados

7 Declaração de existência de consentimento esclarecido

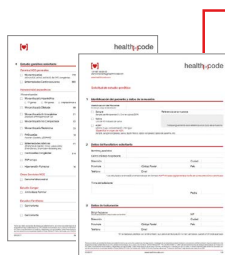
- O paciente identificado neste formulário (ou seu representante legal) conhece os dados nele incluídos e autoriza a realização deste estudo genético.
- É possível obter informações inesperadas no processo de análise da amostra, as quais o paciente identificado nesta solicitação (ou seu representante legal) decidiu conhecê-las.
- O paciente identificado nesta solicitação (ou seu representante legal) autoriza que a atual amostra biológica seja guardada para posteriores estudos e/ou confirmações.
- O paciente identificado nesta solicitação (ou seu representante legal) dá o seu consentimento para que a amostra biológica atual possa ser utilizada para fins de investigação aprovados pelo comitê de ética correspondente, mantendo sempre o anonimato do paciente

Assinatura do médico

Data

Os dados pessoais disponibilizados neste formulário estão sujeitos à legislação de proteção de dados e, em particular, à Lei Orgânica 3/2018, de 5 de dezembro, de Proteção de Dados Pessoais e garantia dos direitos digitais (LOPDGDD) e à Lei 14/2007, de 3 de julho, relativa a investigação biomédica. Os dados que você fornecer serão incorporados em arquivos cujo responsável é a Health in Code. Os objetivos são a análise e o diagnóstico de doenças genéticas. Por outro lado, as categorias de dados são aquelas que estão incluídas neste questionário, ao qual será adicionado o resultado dos mesmos. O processamento dos seus dados pessoais destina-se exclusivamente aos objetivos acima indicados e está legitimado pelo seu consentimento que foi expressamente concedido ao aceitar estas condições. Seus dados serão mantidos pelo tempo que perdurar a relação estabelecida com a entidade e desde que mantenham a característica de prestação de cuidados, ou até que você exerça seus direitos de cancelamento ou eliminação. Os referidos dados não serão transferidos para terceiros sem o consentimento prévio correspondente, nem mesmo aqueles que estejam fora dos casos expressamente previstos na legislação de proteção de dados. Da mesma forma, informamos que você pode exercer os direitos de acesso, retificação, cancelamento ou eliminação, oposição, limitação de tratamento ou portabilidade de dados entrando em contato com a Health in Code, por meio de uma comunicação por escrito dirigida a Edificio O Fortín, As Xubias, s / n., Campus de Oza, 15006 A Coruña, Espanha, com a referência: "Proteção de dados", anexando uma cópia de seu registro de identidade ou passaporte. Você também tem o direito de enviar seu pedido à Agência Espanhola de Proteção de Dados

8 Requerimentos e envio da amostra



SOLICITAÇÃO DE ESTUDO

O formulário de solicitação, devidamente preenchido, deve acompanhar a amostra para a realização do estudo genético.

Disponível em www.healthincode.com ou solicite-o através do email customercare@healthincode.com

COLECTA DE AMOSTRAS

Sangue Periférico*



3 a 5 ml em tubos com EDTA

DNA Genômico*



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

Saliva



Uso do kit indicado para sua coleta.
Solicite em customercare@healthincode.com

**Para prazos de envio superiores a 48 h recomenda-se o envio com temperatura controlada (4-8 °C)*

EMBALAGEM DE AMOSTRAS

Cada recipiente primário (tubo de amostra**) deverá ser colocado em um recipiente secundário (saco de plástico selado ou tubo tipo Falcon) que conterá material absorvente suficiente. Estes recipientes secundários irão acondicionados dentro de uma embalagem ou caixa rígida com material amortecedor apropriado.

**O tubo de amostra deve vir perfeitamente identificado com os dados ou referências do paciente.

ENVIO DE AMOSTRAS

Programe o envio para que o recebimento da amostra ocorra de segunda-feira a quinta-feira entre 8:00-17:00 horas.

HEALTH IN CODE S. L.

Edificio O Fortín, As Xubias s/n. 15006 A Coruña, Espanha
+34 881 600 003 | +55 (11) 96161-6978

Se desejar, pode solicitar o serviço de coleta de amostras em customercare@healthincode.com



RESULTADO

Você receberá nosso relatório por meio de:

- Portal de Clientes Health in Code
- Correio eletrônico certificado

NOSSOS ESTUDOS SEMPRE INCLUEM A POSSIBILIDADE DE ACESSORAMENTO PRÉ-TESTE E PÓS-TESTE

customercare@healthincode.com | consultaclinica@healthincode.com | +34 881 600 003 | +55 (11) 96161-6978