

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Natera - Horizon™ Carrier Screening – Painel Horizon Ampliado 274

Objetivo do teste: O teste Painel Horizon Ampliado 274, da Natera, tem como finalidade determinar se você é portador de uma variante genética patogênica (causadora de doença) específica para uma das 274 doenças avaliadas por este painel (ver lista anexa). Ser portador significa que você tem um risco aumentado de ter um(a) filho(a) afetado(a) por uma doença genética específica. Para descrições mais detalhadas de cada doença, visite a página www.horizonscreen.com/diseases.

Metodologias e Resultados do teste: É necessária uma amostra de sangue para realização do teste, a qual é submetida a extração de DNA e sequenciamento genético (NGS). Um *resultado positivo* identifica um indivíduo que é portador para uma condição genética específica. Seu(Sua) parceiro(a) deve ser portador para a mesma doença para que vocês tenham um risco aumentado de ter um(a) filho(a) afetado(a), com exceção das doenças de herança ligada ao X. Se o resultado do teste for positivo, é recomendado aconselhamento genético por um médico geneticista, para avaliação das implicações do resultado do teste. Este teste também pode identificar indivíduos que, na realidade, estão afetados por uma das condições genéticas descritas acima. Neste caso, a consulta com um médico geneticista ou outro especialista deve ser considerada. Um *resultado negativo* significa que o indivíduo tem uma chance bastante reduzida de ser portador de uma variante patogênica para os genes testados por este painel, mas não exclui completamente esta possibilidade. Os cálculos de risco são baseados no fato de o indivíduo testado não ter sintomas, história familiar ou uma das doenças avaliadas por este teste. Se você tem história familiar de uma doença genética específica, você tem uma chance maior de ser um portador e o aconselhamento genético é recomendado para discutir os riscos específicos e o painel genético apropriado de acordo com a história familiar.

Doenças ligadas ao cromossomo X: Algumas das doenças incluídas nos painéis Horizon apresentam herança ligada ao cromossomo X, como a Síndrome do X-Frágil e a Distrofia muscular de Duchenne. O screening genético para portadores de doenças ligadas ao X é oferecido apenas a mulheres, uma vez que apenas indivíduos do sexo feminino apresentam um risco de terem filhos afetados por doenças ligadas ao X.

Confidencialidade das informações: A amostra biológica será utilizada apenas para o teste solicitado ou testes confirmatórios. Para a realização de novos testes, a obtenção de um novo consentimento escrito do paciente ou responsável legal é obrigatória. As únicas pessoas que terão acesso aos resultados deste teste serão aquelas envolvidas na realização e interpretação do mesmo. O resultado desse exame é de sua propriedade e, portanto, o laudo será liberado para você. Devido à complexidade de análise das informações constantes no laudo (algumas alterações detectadas poderão ter significado funcional e clínico desconhecidos, por exemplo) e ao impacto que elas podem causar, o médico solicitante desse exame, também será informado para que lhe auxilie na interpretação do resultado recebido.

Limitações do teste: Eventualmente, a amostra de sangue colhida pode não gerar resultados conclusivos e uma nova amostra pode ser solicitada para repetição das reações moleculares. Exames genéticos não são ferramentas definitivas para diagnóstico. Deve-se compreender que existem raras, mas possíveis, fontes de erro. Este exame deve auxiliar o médico responsável na conduta, não servindo como única fonte de diagnóstico.

Responsabilidade financeira: Você tem o direito de rejeitar o recebimento do resultado desse exame/cancelar o exame; se a solicitação de cancelamento for realizada antes da realização do teste, o valor pago poderá ser devolvido. No entanto, se os procedimentos técnicos já tiverem sido iniciados, o exame não poderá ser cancelado e o valor pago não será devolvido.

Retenção de amostras: A Natera, parceira Dasa para os testes de screening genético Horizon, mantém um monitoramento e melhoria constante das suas plataformas diagnósticas, motivo pelo qual amostras do seu DNA poderão ser usadas como amostra-controle ou em pesquisa científica, anonimamente, isto é, sem que seja possível a identificação. Se você não deseja que o seu DNA seja utilizado para estes fins, você pode enviar uma carta à Natera, escrita à mão, em até 60 dias após receber os seus resultados. Desta forma, o restante DNA será devidamente descartado. Endereço para envio da carta:

Natera, Attention: Sample Retention

Industrial Rd, Ste 410,

San Carlos, CA 94070

Por todo o exposto, eu, Paciente, () representado por meu Responsável Legal, autorizo que a amostra dos meu material seja utilizada com o propósito de determinar a presença de variações genéticas, bem como para declaro estar de pleno acordo com a realização do exame solicitado, autorizando o envio do(s) laudo(s)/resultado(s) ao médico solicitante:

Nome do Paciente: _____

Nome Social do Paciente (se aplicável): _____

Representante Legal (se aplicável): _____

Relação com o Representado: () Pai () Mãe () Tutor ou Curador

_____, _____ de _____ de _____.

(Local e Data)

(Assinatura)

Lista de Doenças Avaliadas

Abetalipoproteinemia (MTTP),
Acidemia isovalérica (IVD),
Acidemia Propiônica relacionada a PCCA (PCCA),
Acidemia Propiônica relacionada a PCCB (PCCB),
Acidose Tubular Renal e Deficiência Auditiva relacionada a ATP6V1B1 (ATP6V1B1),
Acidúria glutárica tipo I (GCDH)
Acidúria glutárica tipo 2A (ETFA)
Acidúria glutárica tipo 2C (ETFDH)
Acidúria Metilmalônica Combinada (ACSF3),
Acidúria Metilmalônica com homocistinúria tipo cblC (MMACHC),
Acidúria Metilmalônica com homocistinúria tipo cblD (MMADHC),
Acidúria Metilmalônica relacionada a MMAB (MMAB),
Acidúria Metilmalônica tipo mut (0) (MUT),
Acidúria Metilmalônica relacionada a MMAA (MMAA),
Acondrogênese tipo 1B (SLC26A2)
Acrodermatite enteropática (SLC39A4),
Acromatopsia relacionada ao CNGB3 (CNGB3)
Adrenoleucodistrofia ligada ao X (ABCD1)
Alfa-manosidose (MAN2B1)
Alfa-talassemia com deficiência intelectual (ATRX)
Alfa-talassemia (HBA1/HBA2),
Amaurose congênita de Leber tipo 13 (RDH12),
Amaurose congênita de Leber tipo 2 (RPE65),
Amaurose congênita de Leber tipo 5 (LCA5),
Amaurose congênite de Leber tipo 10 (CEP290),
Amiotrofia Espinhal Progressiva (SMN1),
Anemia de Fanconi Grupo A (FANCA),
Anemia de Fanconi Grupo C (FANCC),
Anemia de Fanconi Grupo G (FANCG),
Aspartilglicosaminúria (AGA),
Ataxia de Charlevoix-Saguenay autossômica recessiva (SACS),
Ataxia por deficiência de vitamina E (TTPA),
Ataxia-Telangiectasia (ATM),
Atrofia cerebelar e cerebral infantil (MED17),
Beta-Hemoglobinopatias (HBB),
Ciliopatia relacionada ao RPGRIP1L (RPGRIP1L),
Cistinose (CTNS),
Citrulinemia tipo 1 (ASS1),
Colestase Familiar Intra-hepática tipo 2 (ABCB11),
Condrodisplasia Punctata Rizomélica tipo 1 (PEX7),
Condrodisplasia Punctata Rizomélica tipo 3 (AGPS),
Coreia Acantocitose (VPS13A),
Coroideremia (CHM),

Deficiência auditiva não síndrômica relacionada ao gene GJB2 (GJB2),
Deficiência da Síntese de Holocarboxilase (HLCS),
Deficiência de 3-hidroxi-3-metilglutaril-coA liase (HMGCL),
Deficiência de 3-hydroxiacil-coa desidrogenase de cadeias longas (HADHA),
Deficiência de 3-metilcrotonil-coa carboxilase tipo 1 (MCCC1),
Deficiência de 6-piruvato-tetrahydropterina sintetase (PTPS/PTS),
Deficiência de acil-CoA desidrogenase de cadeia média (ACADM),
Deficiência de acil-coa desidrogenase de cadeias muito longa (ACADVL),
Deficiência de acil-coa oxidase (ACOX1),
Deficiência de argininosuccinato liase (ASL),
Deficiência de aromatase (AR),
Deficiência de beta-ketotiolase (ACTA1),
Deficiência de Biotinidase (BTD),
Deficiência de carbamoil fosfato sintetase tipo I (CPS1),
Deficiência de Carnitina (SLC22A5),
Deficiência de Carnitina Palmitoil Transferase tipo IA (CPT1A),
Deficiência de Carnitina Palmitoil Transferase tipo II (CPT2),
Deficiência de Citrina (SLC25A13),
Deficiência de de 3-metilcrotonil-coA carboxilase tipo 2 (MCCC2),
Deficiência de desidrogenase 3-beta-hidroxisteroide tipo 2 (HSD3B2),
Deficiência de desidrogenase de 3-fosfoglicerato (PHGDH),
Deficiência de fator IX (F9),
Deficiência de Fator XI (F11),
Deficiência de fosforilação combinada oxidativa tipo 1 (GFM1),
Deficiência de fosforilação combinada oxidativa tipo 2 (TSFM),
Deficiência de Fumarase (FH),
Galactosemia tipo II (GALK),
Deficiência de guanidinoacetato metiltransferase (GAMT),
Deficiência de hormônios pituitários, combinados tipo 3 (LHX3),
Deficiência de lipoamida desidrogenase (DLD),
Deficiência de lipoproteína lipase (LPL),
Deficiência de Aldosterona (CYP11B2),
Deficiência de múltiplas sulfatases (SUMF1),
Deficiência de N-acetilglutamato sintetase (NAGS),
Deficiência de ornitina aminotransferase (OAT),
Deficiência de ornitina transcarbamilase (OTC),
Deficiência de Piruvato Desidrogenase, ligada ao X (PDHA1),
Deficiência de Piruvato Desidrogenase, relacionada a PDHB (PDHB),
Deficiência de Proteína D-Bifuncional (HSD17B4),
Deficiência de sintetase de asparagina (ASNS),
Deficiência do complexo mitocondrial 1, relacionado ao NDUFAF5 (NDUFAF5),
Deficiência do complexo mitocondrial 1, relacionado ao NDUFS6 (NDUFS6),
Deficiência do complexo mitocondrial 1, relacionado ao ACAD-9 (ACAD9),
Deficiência combinada de hormônios da pituitaria (PROP1),
Defeito no transportador da creatina (síndrome de deficiência da creatina cerebral 1, ligada ao X), (SLC6A8),
Diabetes Insipidus familiar nefrogênico, relacionado ao AQP2 (AQP2),

Disautonomia familiar (IKBKAP),
Discinesia Ciliar Primária relacionada ao gene DNAH5 (DNAH5),
Discinesia Ciliar Primária relacionada ao gene DNAI1 (DNAI1),
Discinesia Ciliar Primária relacionada ao gene DNAI2 (DNAI2),
Disostose Espondilocostal relacionada a MESP2 (MESP2),
Displasia Ectodérmica Hipohidrótica, ligada ao X (EDA),
Displasia imunoóssea de Schimke (SMARCAL1),
Displasia Odonto-onico-dérmica (WNT10A),
Disqueratose congênita, relacionado ao RTEL-1 (COL7A1),
Distrofia corneana e deficiência auditiva (SLC4A11),
Distrofia de membros -cintura tipo 2A (CAPN3),
Distrofia de membros -cintura tipo 2B (DYSF),
Distrofia de membros -cintura tipo 2C (SGCG),
Distrofia de membros -cintura tipo 2D (SGCA),
Distrofia de membros -cintura tipo 2E (SGCB),
Distrofia de membros -cintura tipo 2I (FKRP),
Distrofia muscular de Duchenne/Becker, ligada ao X (DMD),
Distrofia muscular de Emery Dreifuss tipo 1, ligada ao X (EMD),
Distrofia Retiniana relacionado ao CRB1 (CRB1),
Doença congênita da glicosilação tipo 1B (MPI),
Doença congênita da glicosilação tipo 1C (ALG2),
Doença congênita da glicosilação, tipo 1A, relacionada ao PMM2 (PMM2),
Doença Crônica Granulomatosa relacionada ao CYBA (CYBA),
Doença crônica granulomatosa, ligada ao X (CYBB),
Doença de Batten relacionado ao CLN3 (CLN3),
Doença de Canavan (ASPA),
Doença de Charcot Marrie Tooth com deficiência auditiva, ligada ao X (GJB1),
Doença de Charcot-Marie-Tooth Tipo 4D (NDRG1),
Doença de Fabry (GLA),
Doença de Gaucher (GBA),
Doença de Krabbe (GALC),
Doença de Niemann-Pick tipo A/B (SMPD1),
Doença de Niemann-Pick tipo C1/D (NPC1),
Doença de Niemann-Pick tipo C2 (NPC2),
Doença de Salla (SLC17A5),
Doença de Sandhoff (HEXB),
Doença de Tay Sachs (HEXA),
Doença de Wilson (ATP7B),
Doença de Wolman (LIPA),
Doença de Depósito do glicogênio tipo 1a (G6PC),
Doença de Depósito do glicogênio tipo 1a (G6PC),
Doença de Depósito do glicogênio tipo 2 (Pompe), (GAA),
Doença de Depósito do glicogênio tipo 3 (AGL),
Doença de Depósito do glicogênio tipo 4 (GBE1),
Doença de Depósito do glicogênio tipo 5 (McArdle), (PYGM),
Doença de Depósito do glicogênio tipo 7 (PFKM),

Doença do xarope do bordo tipo 1A (BCKDHA),
Doença do xarope do bordo tipo 1B (BCKDHB),
Doença músculo,olho,cérebro, relacionada ao gene POMGNT1 (POMGNT1),
Doença poliglandular autoimune tipo 1 (SLC35A3),
Doença renal policística autossômica recessiva (PKHD1),
Doenças do espectro do Zellweger, relacionadas a PEX-1 (PEX-1),
Doenças do espectro do Zellweger, relacionadas a PEX-10 (PEX-10),
Doenças do espectro do Zellweger, relacionadas a PEX-2 (PEX-2),
Doenças do espectro do Zellweger, relacionadas a PEX-6 (PEX-6),
Encefalopatia Etilmalônica (ETHE1),
Encefalopatia por glicina, relacionada ao AMT (AMT),
Encefalopatia por glicina, relacionada ao GLDC (GLDC),
Encefalomiopatia mioneurogastrointestinal (MNGIE/TYMP),
Epidermólise Bolhosa Distrófica relacionada ao COL7A1 (COL7A1),
Espectro Autista, Epilepsia e Artrogripose (SLC35A3),
Febre Familiar do Mediterrâneo (MEFV),
Fenilcetonúria (PAH),
Fibrose Cística (CFTR),
Galactosemia (GALT),
Hemocromatose Tipo 2 (HFE2),
Hemocromatose Tipo 3 relacionado ao TFR2 (TRF2),
Hipercolesterolemia Familiar relacionada ao LDLR (LDLR),
Hipercolesterolemia Familiar relacionada ao LDLRAP1 (LDLRAP1),
Hiperinsulinismo congênito, associado com KCNJ11 (KCNJ11),
Hiperinsulinismo Familiar ABCC-8 (ABCC8),
Hiperoxalúria Primária tipo 1 (AGTX),
Hiperoxalúria Primária tipo 2 (GRHPR),
Hiperoxalúria Primária tipo 3 (HOGA1),
Hiperplasia adrenal congênita por deficiência de 17-alfa hidroxilase (CYP17A1),
Hiperplasia lipóide adrenal (STAR),
Hipoplasia de Cartilagem e Cabelo (RMRP),
Hipoplasia pontocerebelar relacionada ao RARS2 (RARS2),
Hipoplasia pontocerebelar tipo 1A (VRK1),
Hipoplasia pontocerebelar tipo 2D (SEPSECS),
Homocistinúria devido deficiência de MTHFR (MTHFR),
Homocistinúria relacionado ao CBS (CBS),
Homocistinúria Tipo cbIE (MTRR),
Ictiose lamelar tipo 1 (TGM1),
Imunodeficiência Grave Combinada, ligada ao X (IL2RG),
Imunodeficiência grave combinada, relacionada ao ADA (ADA),
Imunodeficiência grave combinada, tipo Athabaskan (DCLRE1C),
Insensibilidade congênita a dor com anidrose (CIPA), (NTRK1),
Insuficiência hepática aguda infantil, relacionada ao TRMU (TRMU),
Intolerância a proteína lisinúrica (SLC7A7),
Intolerância Hereditária à Frutose (ALDOB),
Leucodistrofia metacromática, relacionada ao ARSA (ARSA),

Leucodistrofia metacromática, relacionada com PSAP (PSAP),
Leucoencefalopatia com substância branca evanescente (EIF2B5),
Leucoencefalopatia megalencefálica com cistos subcorticais (MLC1),
Lipofucinoses ceróides neuronais, relacionadas ao gene CLN-5 (CLN5),
Lipofucinoses ceróides neuronais, relacionadas ao gene CLN-6 (CLN6),
Lipofucinoses ceróides neuronais, relacionadas ao gene CLN-8 (CLN8),
Lipofucinoses ceróides neuronais, relacionadas ao gene MFSD8 (MFSD8),
Lipofucinoses ceróides neuronais, relacionadas ao gene PPT1 (PPT1),
Lipofucinoses ceróides neuronais, relacionadas ao gene TPP1 (TPP1),
Microftalmia/Anoftalmia, relacionada a VSX2 (VSX2),
Miopatia com corpos de inclusão tipo 2 (GNE),
Miopatia miotubular ligada ao X (MTM1),
Miopatia mitocondrial e anemia sideroblástica (MLASA1/PUS1),
Miopatia nemalínica, relacionada ao NEB (NEB),
Mucopolissacaridose II/IIIA (GNPTAB),
Mucopolissacaridose III gama (GNPTG),
Mucopolissacaridose tipo IV (MCOLN1),
Mucopolissacaridose tipo I (síndrome de Hurler), (IDUA),
Mucopolissacaridose tipo II (Síndrome de Hunter), (IDS),
Mucopolissacaridose tipo IIIA (Sanfilippo A), (SGSH),
Mucopolissacaridose tipo IIIB (Sanfilippo B), (NAGLU),
Mucopolissacaridose tipo IIIC (Sanfilippo C), (HGSNAT),
Mucopolissacaridose tipo IIID (Sanfilippo D), (GNS),
Mucopolissacaridose tipo IVB/GM gangliosidose (GLB1),
Mucopolissacaridose tipo IX (HYAL),
Mucopolissacaridose tipo VI (Maroteaux-Lamy), (ARSB),
Nefrose congênita finlandesa (NPHS1),
Neutropenia congênita, relacionada com HAX1 (HAX1),
Neutropenia congênita, relacionada com VPS45 (VPS45),
Osteopetrose infantil maligna relacionada ao gene TCIRG1 (TCIRG1),
Paraparesia Espástica Hereditária Tipo 49 (TECPR2),
Picnodisotose (CTSK),
Polimicrogiria bilateral frontoparietal (GPR56),
Retinite Pigmentosa 25 (EYS),
Retinite Pigmentosa 26 (CERKL),
Retinite Pigmentosa 28 (FAM161A),
Retinite Pigmentosa 59 (DHDDS),
Retinosquise juvenil, ligada ao X (RS1),
Síndrome Costeff (Acidúria metilglutacônica tipo 3), (OPA3),
Síndrome de Aicardi Gutieres (SAMHD1),
Síndrome de Alport, ligada ao X (COL4A5),
Síndrome de Alport, relacionada ao COL4A3 (COL4A3),
Síndrome de Alport, relacionada ao COL4A4 (COL4A4),
Síndrome de Alstrom (ALMS1),
Síndrome de Andermann (SLC12A6),
Síndrome de aumento dos S-cones (NR2E3),

Síndrome de Bardet-Biedl relacionado ao BBS1 (BBS1),
Síndrome de Bardet-Biedl relacionado ao BBS10 (BBS10),
Síndrome de Bardet-Biedl relacionado ao BBS12 (BBS12),
Síndrome de Bardet-Biedl relacionado ao BBS2 (BBS2),
Síndrome de Bartter, relacionada ao BSND (BSND),
Síndrome de Bloom (BLM),
Síndrome de Carpenter (RAB23),
Síndrome de Cohen (VPS13B),
Síndrome de contratura congênita letal tipo 1 (GLE1),
Síndrome de depleção de DNA mitocondrial hepatocerebral, relacionada ao MPV17 (MPV17),
Síndrome de Ehlers-Danlos Tipo VIIC (ADAMTS2),
Síndrome de Ellis-van Creveld relacionado ao EVC (NR2E3),
Síndrome de Gitelman (SLC12A3),
Síndrome de Hermansky-Pudlak relacionado ao HPS1 (HPS1),
Síndrome de Hermansky-Pudlak relacionado ao HPS3 (HPS3),
Síndrome de hiposfosfatase, relacionada a ALPL
Síndrome de Joubert tipo 2/Síndrome de Meckel (TMEM216),
Síndrome de Leigh, tipo franco canadense (LRPPRC),
Síndrome de Meckel - Gruber tipo 1A (MKS1),
Síndrome de Menkes (ATP7A),
Síndrome de Nijmegen Breakage (NBN),
Síndrome de Pendred (SLC26A4),
Síndrome de Roberts (ESCO2),
Síndrome de Segawa, relacionada ao TH (TH),
Síndrome de Sjogren-Larson (ALDH3A2),
Síndrome de Smith Lemli Optiz (DHCR7),
Síndrome de Stuve-Wiedmann (LIFR),
Síndrome de Usher, tipo 1B (MYO7A),
Síndrome de Usher, tipo 1C (USH1C),
Síndrome de Usher, tipo 1D (CDH23),
Síndrome de Usher, tipo 1F (PCDH15),
Síndrome de Usher, tipo 2A (USH2A),
Síndrome de Usher, tipo 3 (CLRN1),
Síndrome de Walker Warburg, relacionada a FKTN (FKTN),
Síndrome do X frágil (FMR1),
Síndrome GRACILE (BCS1L),
Síndrome hidroletal (HYLS1),
Síndrome hiperornitinemia-hiperamonemia-homocitrulinúria (Síndrome HHH), (SLC25A15),
Síndrome linfócito Bare, relacionada com CIITA (CIITA),
Síndrome Miastênica Congênita associada com RAPSN (RAPSN),
Síndrome Miastênica Congênita, associada ao CHRNE (CHRNE),
Síndrome Nefrótica resistente a esteróide (NPHS2),
Síndrome Omenn relacionada ao RAG2 (RAG2),
Surdez Autossômica Recessiva Tipo 77 (LOXDH1),
Tirosinemia tipo I (FAH),
Trombocitopenia amegacariocítica congênita (MPL),

Xantomatose Cerebrotendínea (CYP27A1),

QUESTIONÁRIO HORIZON – NATERA CARRIER SCREEN

Por favor, preencha todos os campos. Informações incompletas podem causar atraso na liberação dos resultados do exame.

DADOS DO PACIENTE:

Nome: _____

Data de Nascimento (DD/MM/AAAA): ____/____/____

Endereço: _____

Cidade: _____ País: _____

Telefone: (____) _____ E-mail: _____

Sexo: (____) Masculino (____) Feminino

Gestante: (____) Sim (____) Não

Data da coleta (DD/MM/AAAA): ____/____/____

DADOS DO MÉDICO SOLICITANTE:

Instituição / Hospital (se pertinente): _____

CRM: _____

Telefone para contato: (____) _____

Nome: _____

SOLICITAÇÃO DO TESTE HORIZON

Painel solicitado:

Painel Horizon Ampliado 274 (274 - Pan-ethnic Extended)

Selecione as indicações clínicas mais adequadas ao seu caso:

- () Screening para outras doenças metabólicas;
- () Screening para avaliação de status de portador para doenças genéticas, sem fins reprodutivos;
- () Outro screening para anomalias genéticas e cromossômicas;
- () Screening para outras doenças;
- () Mulher: Teste para avaliação de status de portador para doenças genéticas para fins reprodutivos;
- () Homem: Teste para avaliação de status de portador para doenças genéticas para fins reprodutivos;
- () Gestação, não planejada;
- () Avaliação em 1ª gestação normal, 1º trimestre;
- () Avaliação em 1ª gestação normal, 2º trimestre;
- () Avaliação em gestação normal (não especificada), 1º trimestre;

- () História familiar de distúrbios intelectuais;

- () História familiar de doenças do sistema musculoesquelético e tecido conjuntivo;
- () História familiar de portador de doença genética;
- () História familiar de outras condições específicas;
- () Recomendação do aconselhamento genético;

***Etnia:**

- () Norte da Europa (ex: Inglaterra, Alemanha, Irlanda);
- () Sul da Europa (ex: Itália, Grécia, Mediterrâneo);
- () Judeus Ashkenazi;
- () Leste da Ásia (ex: China, Coreia, Japão);
- () Sudeste da Ásia (ex: Filipinas, Vietnã);
- () Sul da Ásia (ex: Índia, Paquistão);
- () África / Afro-americana;
- () Hispânico (ex: Espanha, Colômbia, Argentina);
- () Oriente Médio (ex: Inglaterra, Alemanha, Irlanda);
- () Outro: _____

O(a) paciente está utilizando medicações hormonais: () Sim () Não

**Quando estas etnias são analisadas, o risco residual para resultados negativos descrito no laudo reflete um risco pan-étnico residual.*

O Laboratório confirma que o(a) paciente deu consentimento informado em conformidade com a lei aplicável à seguinte política de disposição ou retenção de amostra da Natera: O(a) paciente compreende e consente que: (i) sua amostra será enviada aos Estados Unidos para realização do teste; (ii) a Natera poderá reter amostras, sem identificação (anonimamente), para uso em avanços médicos e tecnológicos, pesquisa e desenvolvimento, validação de produtos e garantia de qualidade, de forma independente ou em colaboração com parceiros terceiros, dentro ou fora dos Estados Unidos; e (iii) o(a) paciente e seus herdeiros não receberão nenhum pagamento, benefício ou direito sobre quaisquer produtos ou descobertas resultantes. Se o(a) paciente não quiser que sua amostra não identificada seja usada, pode enviar uma solicitação por escrito à Natera dentro de 60 dias após a emissão dos resultados do teste e amostra será destruída.