

(Obligatoria)

Idioma del informe  EN  ES  
 PT  PT-BR

## SOLICITUD DE PRUEBA MOLECULAR FARMACOGENÉTICA

Pegatina de Identificación  
Código de barras

### IDENTIFICACIÓN (Obligatoria)

Nombre		Nº de Proceso/Consulta	
Fecha de Nacimiento	Etnicidad	Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

### INFORMACIÓN DEL MÉDICO SOLICITANTE (Obligatoria)

Nombre		Institución	
Dirección		Código Postal	
Teléfono	E-mail		
Fecha de solicitud	Firma		

### PRUEBA MOLECULAR REQUERIDA (Consulte el reverso para más detalles)

VARIANTES  
GENÉTICAS

<input type="checkbox"/>	Estudio de la farmacogenética para la Warfarina	<b>3</b>
<input type="checkbox"/>	Estudio de la farmacogenética para la Simvastatina	<b>3</b>
<input type="checkbox"/>	Estudio de la farmacogenética para la Clopidogrel	<b>3</b>
<input type="checkbox"/>	<b>OncoAlvo®</b> - Estudio genético de respuesta a la terapia anti-EGFR en carcinoma colorrectal metastásico	<b>171</b>

### MOTIVO (Es recomendable rellenar)

Urgente

### IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA (marcar los tubos con la información relativa al caso índice)

<input type="checkbox"/>	<b>Sangre total</b> (preferible) - 2 o 3 mL en tubo para pruebas de hematología con K <sub>2</sub> EDTA o K <sub>3</sub> EDTA
<input type="checkbox"/>	<b>DNA</b> - Volumen ____ µL; Concentración ____ µg/mL; Mínimo 300ng a [35] ng/µL
<input type="checkbox"/>	<b>Saliva</b> - Kits recomendables: <b>1.</b> Isohelix Saliva Collectors Kit, <b>2.</b> GFX-01 Oragene DNA collection kit, Genotek
<input type="checkbox"/>	<b>Sección del tejido FFPE</b>



## SOLICITUD DE PRUEBA MOLECULAR FARMACOGENÉTICA

Pegatina de Identificación  
Código de barras

### INFORMACIÓN SOBRE LA HISTORIA FAMILIAR

Información Clínica y Terapéutica

No de Proceso

Nombre

En el caso de indicar el árbol genealógico señale el caso índice con una X

### CONSULTA PREVIA DE GENÉTICA CLÍNICA

FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ EDAD O FECHA DE DIAGNÓSTICO: \_\_\_\_\_

### PRUEBAS GENÉTICAS

#### Estudio de la farmacogenética para la Warfarina

Estudio genético de variantes genéticas que contribuyen a la farmacocinética y farmacodinamia de la warfarina. Estudio de 3 variantes genéticas de los genes *CYP2C9* y *VKORC1*.

#### Estudio de la farmacogenética para la Simvastatina

Estudio genético de variantes genéticas que contribuyen a la farmacocinética y farmacodinamia de la simvastatina. Estudio de 3 variantes genéticas del gen *SLCO1B1*.

#### Estudio de la farmacogenética para la Clopidogrel

Estudio genético de variantes genéticas que contribuyen a la farmacocinética y farmacodinamia del clopidogrel. Estudio de 3 variantes genéticas del gen *CYP2C19*.

#### OncoAlvo® - Estudio genético de respuesta a la terapia anti-EGFR en carcinoma colorrectal metastásico

Estudio genético de 171 variantes de los genes *KRAS*, *NRAS*, *BRAF*, *EGFR*, *ERBB2* y *PIK3CA*.



## SOLICITUD DE PRUEBA MOLECULAR FARMACOGENÉTICA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO Y LIBRE PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBA GENÉTICA (Obligatorio)

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, Reglamento General de Protección de Datos, en la Ley 12/2005 del 26 de enero, y la regulación que se establece en el Decreto Ley 131/2014 de 29 de agosto, así como en la Norma 015/2013 de la Dirección General de Salud.

Por favor, lea con atención todo el contenido de este documento. No dude en solicitar más información al profesional de salud si no está completamente informado. Compruebe que todas las informaciones son correctas. Si cree que todo está en conformidad y si está de acuerdo con la propuesta que se le hace, firme este documento.

Comprendo y autorizo voluntariamente que HeartGenetics S.A. realice la prueba genética descrita. Doy autorización para la obtención de material biológico y para la realización de la prueba genética con vistas al estudio genético para el cual doy mi consentimiento, cuyos procedimientos, finalidades y limitaciones me han sido explicados.

Tengo conocimiento y comprendo que se implementarán medidas de protección y confidencialidad de mis datos y que en cualquier momento tengo derecho a acceder, actualizar y/o eliminar mis datos personales.

He comprendido toda la información que se me ha transmitido, las implicaciones y las limitaciones del estudio genético que voy a realizar. Doy autorización para que mis datos personales incluidos en el formulario de solicitud de la prueba genética (incluido mi nombre y informaciones complementarias), así como mi muestra biológica, sean enviados y transmitidos a HeartGenetics, S.A. para que la prueba genética indicada sea realizada y para la elaboración del informe genético.

He tenido la oportunidad de hacer preguntas y de debatir las capacidades, limitaciones y posibles riesgos del estudio genético con mi profesional de salud. Estoy informado de que, si lo deseo, puedo obtener asesoramiento genético profesional antes de firmar este consentimiento informado.

- Autorizo que el material biológico y los datos complementarios sean utilizados en estudios de investigación científica en genética cardiovascular, de forma anónima.

Firma del titular de los datos y de la muestra biológica

Fecha

Lugar de recogida

En caso de firma autorizada:

Nombre

Número de documento de identidad

Fecha de caducidad

Grado de parentesco o tipo de representación

Documento hecho en duplicado: una vía para integración en el proceso de estudio genético, otra para la persona que da su consentimiento.



## SOLICITUD DE PRUEBA MOLECULAR FARMACOGENÉTICA - Copia

### CONSENTIMIENTO INFORMADO Y LIBRE PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBA GENÉTICA (Obligatorio)

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, Reglamento General de Protección de Datos, en la Ley 12/2005 del 26 de enero, y la regulación que se establece en el Decreto Ley 131/2014 de 29 de agosto, así como en la Norma 015/2013 de la Dirección General de Salud.

Por favor, lea con atención todo el contenido de este documento. No dude en solicitar más información al profesional de salud si no está completamente informado. Compruebe que todas las informaciones son correctas. Si cree que todo está en conformidad y si está de acuerdo con la propuesta que se le hace, firme este documento.

Comprendo y autorizo voluntariamente que HeartGenetics S.A. realice la prueba genética descrita. Doy autorización para la obtención de material biológico y para la realización de la prueba genética con vistas al estudio genético para el cual doy mi consentimiento, cuyos procedimientos, finalidades y limitaciones me han sido explicados.

Tengo conocimiento y comprendo que se implementarán medidas de protección y confidencialidad de mis datos y que en cualquier momento tengo derecho a acceder, actualizar y/o eliminar mis datos personales.

He comprendido toda la información que se me ha transmitido, las implicaciones y las limitaciones del estudio genético que voy a realizar. Doy autorización para que mis datos personales incluidos en el formulario de solicitud de la prueba genética (incluido mi nombre y informaciones complementarias), así como mi muestra biológica, sean enviados y transmitidos a HeartGenetics, S.A. para que la prueba genética indicada sea realizada y para la elaboración del informe genético.

He tenido la oportunidad de hacer preguntas y de debatir las capacidades, limitaciones y posibles riesgos del estudio genético con mi profesional de salud. Estoy informado de que, si lo deseo, puedo obtener asesoramiento genético profesional antes de firmar este consentimiento informado.

- Autorizo que el material biológico y los datos complementarios sean utilizados en estudios de investigación científica en genética cardiovascular, de forma anónima.

Firma del titular de los datos y de la muestra biológica

Fecha

Lugar de recogida

En caso de firma autorizada:

Nombre

Número de documento de identidad

Fecha de caducidad

Grado de parentesco o tipo de representación

Documento hecho en duplicado: una vía para integración en el proceso de estudio genético, otra para la persona que da su consentimiento.