

SOLICITUD DE ESTUDIOS GENETICOS

DATOS CENTRO SOLICITANTE

Centro solicitante:	Médico/a solicitante:
Teléfono de contacto:	Mail notificación de informes:
Mail confirmación recepción de muestras:	

DATOS DEL/LA PACIENTE

Nombre y apellidos:	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Indicación clínica:	Fecha de nacimiento:
<p>Para el correcto procesamiento de la muestra y análisis de resultados, deben rellenar toda la información disponible relativa a la indicación clínica del caso (antecedentes, sospecha clínica y descripción de la clínica relevante).</p>	

DATOS DE LA MUESTRA

Tipo de muestra:	Fecha de extracción:
Referencia interna:	

DATOS DEL ESTUDIO

PRIORIDAD Normal Urgente

NGS

Paneles NGS
Referencia*: _____
Enfermedad/Gen: _____

Paneles personalizados
 1-25 genes Genes: _____
 25-100 genes
 >100 genes

Exoma
 Ref 0442 Ref 0500

Exoma Prenatal Dirigido

Test Prenatal No Invasivo**
 Ref 0525 Ref 0526

FRAGMENTOS

CFTR - 50 Mutaciones

Microdeleciones Cromosoma Y

Papilomavirus Humano

CITOGENÉTICA

Array 60K

Array 180K

Cariotipo

Cariotipo Alta Resolución

MLPA

MLPA
Referencia*/Especificar: _____

EXPANSIONES

EXPANSIONES
Referencia*/Especificar: _____

SECUENCIACIÓN SANGER

Mutación puntual (Información necesaria: Gen, NM_, cambio nucleotídico y protéico)

Variante 1: _____

Variante 2: _____

Variante 3: _____

Secuenciación completa del GEN
Referencia*: _____ Gen: _____

OTROS

OTROS
Referencia**/Especificar: _____

* Consulta nuestra cartera de servicios a través del buscador de estudios genéticos en www.quatrelab.com

** En el apartado Indicación Clínica se deben indicar las semanas de gestación y si el embarazo es gemelar o no.

REQUERIMIENTOS PARA LA REALIZACIÓN DEL ESTUDIO

La muestra debe ir siempre acompañada de esta solicitud y su correspondiente consentimiento informado. Estos documentos se pueden descargar en www.quatrelab.com. En caso de que el solicitante no envíe el Consentimiento Informado será necesario marcar la siguiente opción:

Doy mi declaración de que el Paciente ha firmado el Consentimiento Informado correspondiente al estudio solicitado. Y que de la custodia del mismo se hace responsable el centro o facultativo solicitante abajo firmante:

Firma Facultativo Responsable:

DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre y apellidos:		Centro:
NIF/CIF:		Teléfono:
Dirección:		
Población:	Provincia:	Código postal:
Mail facturación:		Persona de contacto:
Forma de pago:		

PROTECCIÓN DE DATOS Y CONFIDENCIALIDAD

Mediante el presente documento, usted consiente el tratamiento de sus datos personales en los siguientes términos:

Información básica protección de datos	
Responsable	QUATRE LAB S.L./Centro o profesional médico que solicita la realización de la prueba
Finalidades	Gestión de la atención al paciente y realización de pruebas biomédicas, genéticas, PCR's u otras pruebas diagnósticas.
Derechos	Tiene derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento, oponerse al tratamiento, acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, mediante correo electrónico dirigido a la dirección dpo@quatrelab.com
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el reverso del presente documento.

Información adicional respecto a la protección de sus datos

¿Quién es el Responsable del tratamiento de sus datos?

QUATRE LAB, S.L., (mercantil con domicilio social en Donostia-San Sebastián (Gipuzkoa). Paseo Mikeletegi, nº 81A, inscrita en el Registro Mercantil de Gipuzkoa al tomo 3036, folio 45 hoja SS-44568 y con C.I.F. B-67905885), tratará sus datos en calidad de Responsable del Tratamiento o, en su caso y cuando se trate de pruebas solicitadas por un centro o profesional médico, podrá tratarlos en calidad de Encargado del Tratamiento y por cuenta de dicho centro o profesional, que tendrá la consideración de Responsable del Tratamiento. QUATRE LAB, S.L. (en adelante, "QUATRE"), ha designado un Delegado de Protección de Datos (DPO), encargado de la gestión y control de la privacidad en la entidad y con el cual puede contactar a través de la dirección de correo electrónico dpo@quatrelab.com.

¿Cómo obtenemos sus datos personales?

Los datos a los que hace referencia el presente documento son obtenidos directamente de usted.

¿Qué tipos de datos tratamos?

- Identificativos y de contacto.
- Características personales.
- Firma.
- Datos de salud.
- Datos genéticos.

¿Con qué finalidad tratamos sus datos personales?

Tratamos los datos que usted nos facilita con la finalidad de gestionar su atención como paciente y realizar las pruebas biomédicas, genéticas, PCRs u otras pruebas diagnósticas solicitadas.

Los referidos datos son aportados por usted de manera voluntaria y para su tratamiento por parte del Responsable del Tratamiento con la finalidad antedicha.

¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?

El tratamiento de sus datos se ampara en su consentimiento (Art. 6.1.a) y 9.2.a) RGPD).

¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos?

Conservamos sus datos mientras estos sean necesarios para la finalidad anteriormente indicada o hasta que revoque su consentimiento o solicite usted su supresión en un momento anterior, así como el tiempo adicional necesario para cumplir las obligaciones legales que el Responsable del Tratamiento debe observar (plazos de responsabilidad por el tratamiento de datos).

En todo caso, se hace constar que la información recabada formará parte de su historia clínica, estando esta última sujeta a los plazos de conservación mínimos establecidos en la legislación aplicable (5 años desde la última atención o intervención).

¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos personales?

Al margen de aquellos supuestos en los que el Responsable del Tratamiento esté obligado a ello por imperativo legal (Organismos y Administraciones Públicas, Autoridades Sanitarias, etc.), sus datos no serán objeto de comunicación a terceras entidades.

No está previsto que se realicen transferencias internacionales de sus datos.

¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Usted tiene los siguientes derechos en materia de protección de datos:

- **Acceder a sus datos:** a acceder a sus datos para conocer qué datos personales que le conciernen estamos tratando.
- **Solicitar la rectificación o supresión de sus datos:** en determinadas circunstancias, a rectificar aquellos datos personales inexactos que le conciernen que sean objeto de tratamiento por nuestra parte o, incluso, a solicitarnos su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no fueran necesarios para los fines que fueron recogidos.
- **Solicitar la limitación del tratamiento de sus datos:** en determinadas circunstancias, a solicitarnos la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso le informamos de únicamente los conservaremos para el ejercicio o defensa de reclamaciones tal y como prevé el Reglamento General de Protección de Datos.
- **A la portabilidad de sus datos:** en determinadas circunstancias, recibir los datos personales que le incumban, y que nos haya facilitado, en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica, y a transmitirlos a otro responsable del tratamiento.
- **Oponerse al tratamiento de sus datos:** en determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, a oponerse al tratamiento de sus datos en cuyo caso, dejaríamos de tratarlos salvo que, por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones.

Asimismo, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. Podrá ejercer dichos derechos mediante solicitud escrita dirigida a la dirección postal antes indicada y/o a través de la dirección de correo electrónico dpo@quatrelab.com.

Finalmente, debemos indicarle que puede presentar una reclamación ante la Autoridad de Control competente, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos.