

Solicitud de estudio genético - Neurología

1 Identificación del paciente y datos de la muestra

Paciente

Apellidos, nombre

Fecha de nacimiento

Sexo

V M

Sangre

Sangre periférica entre 3 y 5 ml en tubos EDTA

Fecha extracción muestra

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

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.:

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

Tarjeta de
crédito

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

Enfermedades musculares de causa genética

<input type="checkbox"/> EMCG estructurales congénitas	78 genes	<input type="checkbox"/> Panel de rabdomiolisis e hiperCKemia	47 genes
<input type="checkbox"/> EMCG estruc. de la infancia y edad adulta	64 genes	<input type="checkbox"/> Miotonías no distróficas	10 genes
<input type="checkbox"/> Distrofias musculares de cinturas	43 genes	<input type="checkbox"/> Panel ampliado de miastenia congénita	29 genes
<input type="checkbox"/> Miopatías distales	37 genes	<input type="checkbox"/> Panel básico de miastenia congénita	6 genes
<input type="checkbox"/> Miopatías miofibrilares y con acúmulos proteicos	20 genes	<input type="checkbox"/> Panel ampliado de artrogriposis	86 genes
<input type="checkbox"/> Distrofias musculares tipo Emery-Dreifuss	7 genes	<input type="checkbox"/> Pterigium múltiple / Síndrome de Escobar y relacionados	15 genes
<input type="checkbox"/> Estudio de distrofinopatías - Secuenciación NGS [DMD]		<input type="checkbox"/> Artrogriposis distales	11 genes
<input type="checkbox"/> Miopatías relacionadas con el metabolismo del glucógeno	21 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de EMCG	330 genes
<input type="checkbox"/> Miopatías relacionadas con el metabolismo de lípidos	15 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de miopatías metabólicas	109 genes
<input type="checkbox"/> Miopatías mitocondriales de causa nuclear	69 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de EMCG estructurales	133 genes

Neuropatías hereditarias

<input type="checkbox"/> Panel ampliado de CMT	77 genes	<input type="checkbox"/> Neuropatía sensitivo-autonómica	28 genes
<input type="checkbox"/> CMT - desmielinizante/intermedio	37 genes	<input type="checkbox"/> Neuropatía metabólica	24 genes
<input type="checkbox"/> CMT - axonal/intermedio	57 genes	<input type="checkbox"/> Neuropatía óptica	13 genes
<input type="checkbox"/> CMT - panel básico	4 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de neuropatías	150 genes
<input type="checkbox"/> Neuropatía motora/atrofia muscular espinal SMN1-negativa	38 genes		

Paraparesia espástica hereditaria

<input type="checkbox"/> Paraparesia espástica pura	36 genes	<input type="checkbox"/> Panel básico de paraparesia espástica	8 genes
<input type="checkbox"/> Paraparesia espástica complicada	90 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de paraparesia espástica	107 genes

Ataxia

<input type="checkbox"/> Ataxia espinocerebelosa	84 genes	<input type="checkbox"/> Ataxia episódica	8 genes
<input type="checkbox"/> Ataxia espinocerebelosa AD	24 genes	<input type="checkbox"/> Ataxia y atrofia/hipoplasia pontocerebelosa	31 genes
<input type="checkbox"/> Ataxia espinocerebelosa AR	65 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de ataxia	262 genes
<input type="checkbox"/> Ataxia espástica y síndromes de ataxia-distonía	35 genes		

Demencias

<input type="checkbox"/> Enfermedad de Alzheimer	5 genes	<input type="checkbox"/> Esclerosis lateral amiotrófica - demencia frontotemporal	15 genes
<input type="checkbox"/> Panel básico de demencia frontotemporal	11 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de demencia	49 genes
<input type="checkbox"/> Panel ampliado de demencia frontotemporal	22 genes		

Los datos personales facilitados en el presente formulario quedan sometidos a la legislación de protección de datos, y en concreto al Reglamento UE 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril 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.

Esclerosis Lateral Amiotrófica [ELA]

<input type="checkbox"/>	Panel básico de esclerosis lateral amiotrófica	3 genes	<input type="checkbox"/>	Panel general de esclerosis lateral amiotrófica y esclerosis lateral primaria	38 genes
<input type="checkbox"/>	Esclerosis lateral amiotrófica - demencia frontotemporal	15 genes			

Trastornos del Movimiento

<input type="checkbox"/>	Panel general de trastornos del movimiento	152 genes	<input type="checkbox"/>	Panel general de trastornos del movimiento de origen metabólico	32 genes
<input type="checkbox"/>	Panel general de distonía	48 genes	<input type="checkbox"/>	Corea y síndromes Huntington-like	19 genes
<input type="checkbox"/>	Distonía aislada	8 genes	<input type="checkbox"/>	Panel general de calcificación de ganglios basales	13 genes
<input type="checkbox"/>	Distonía mioclónica	2 genes	<input type="checkbox"/>	Síndrome de Aicardi-Goutières	7 genes
<input type="checkbox"/>	Distonía-parkinsonismo	5 genes	<input type="checkbox"/>	Neurodegeneración con acúmulo de hierro cerebral (NBIAS)	14 genes
<input type="checkbox"/>	Distonía paroxística con otra discinesia	4 genes	<input type="checkbox"/>	Trastornos del movimiento paroxísticos	18 genes
<input type="checkbox"/>	Enfermedad de Parkinson y trastornos relacionados	25 genes	<input type="checkbox"/>	Lipofuscinosis neuronal ceroida	11 genes
<input type="checkbox"/>	Panel básico de enfermedad de Parkinson	8 genes			
<input type="checkbox"/>	Parkinsonismo de inicio adolescente	8 genes			

Leucodistrofias y Otras Leucoencefalopatías Hereditarias

<input type="checkbox"/>	Leucodistrofia relacionada con POLR3	5 genes	<input type="checkbox"/>	Leucodistrofia metacromática	3 genes
<input type="checkbox"/>	Enfermedad de Pelizaeus-Merzbacher (PMD) y tipo PMD (PMLD)	5 genes	<input type="checkbox"/>	Leucodistrofias asociadas a trastornos lisosomales	22 genes
<input type="checkbox"/>	Tricotiodistrofia / Síndrome de Tay	5 genes	<input type="checkbox"/>	Leucodistrofias asociadas a trastornos peroxisomales	19 genes
<input type="checkbox"/>	Leucodistrofias con calcificaciones intra-craneales	24 genes	<input type="checkbox"/>	Leucodistrofias asociadas a trastornos del metabolismo energético y mitocondrial	16 genes
<input type="checkbox"/>	Leucodistrofias con rarefacción de sustancia blanca o lesiones quísticas en RMN	29 genes	<input type="checkbox"/>	Leucodistrofias asociadas a trastornos del metabolismo intermediario	17 genes
<input type="checkbox"/>	Síndrome de ataxia infantil con hipomielinización del sistema nervioso central y sustancia blanca evanescente [CACH/VWM]	5 genes	<input type="checkbox"/>	Leucoencefalopatías vasculares	12 genes
<input type="checkbox"/>	Leucodistrofia megalencefálica con quistes subcorticales	2 genes	<input type="checkbox"/>	Panel general de leucodistrofias hipomielinizantes	40 genes
<input type="checkbox"/>	Leucodistrofias con afectación de médula espinal en RMN	5 genes	<input type="checkbox"/>	Panel general de leucodistrofias causadas por errores innatos del metabolismo	73 genes
<input type="checkbox"/>	Leucodistrofias con picos anormales en espectroscopia de resonancia magnética	4 genes	<input type="checkbox"/>	Panel general de leucodistrofias y otras leucoencefalopatías hereditarias	142 genes

Enfermedades Cerebrovasculares

<input type="checkbox"/>	Accidente cerebrovascular y migraña	5 genes	<input type="checkbox"/>	Enfermedad cerebrovascular microangiopática	8 genes
<input type="checkbox"/>	Cavernomatosis cerebral	3 genes	<input type="checkbox"/>	Enfermedad de Moyamoya	8 genes
<input type="checkbox"/>	CADASIL [gen NOTCH3]	1 gen	<input type="checkbox"/>	Panel general de enfermedades cerebrovasculares	36 genes

Los datos personales facilitados en el presente formulario quedan sometidos a la legislación de protección de datos, y en concreto al Reglamento UE 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril 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.

Enfermedades Mitocondriales

<input type="checkbox"/> Déficit específico en complejos de la cadena respiratoria mitocondrial / OXPHOS	94 genes	<input type="checkbox"/> Déficit primario de coenzima Q	13 genes
<input type="checkbox"/> Depleción de ADNmt	18 genes	<input type="checkbox"/> Genoma mitocondrial	37 genes
<input type="checkbox"/> Síndrome de Leigh de causa nuclear	70 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de genes mitocondriales nucleares	400 genes
<input type="checkbox"/> Déficit de piruvato deshidrogenasa (PDH)	12 genes	<input type="checkbox"/> Genoma mitocondrial asociado a otro panel NGS	

Epilepsia

<input type="checkbox"/> Encefalopatía epiléptica neonatal y de inicio temprano	90 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de epilepsia mioclónica	43 genes
<input type="checkbox"/> Síndrome de Dravet y convulsiones febriles plus	16 genes	<input type="checkbox"/> Epilepsia mioclónica juvenil	7 genes
<input type="checkbox"/> Síndrome de Rett y Rett-like	41 genes	<input type="checkbox"/> Epilepsia mioclónica progresiva	36 genes
<input type="checkbox"/> Síndrome de Angelman-like	12 genes	<input type="checkbox"/> Hiperekplexia y otros trastornos paroxísticos relacionados con epilepsia	9 genes
<input type="checkbox"/> Esclerosis tuberosa	2 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de encefalopatía epiléptica	124 genes
<input type="checkbox"/> Epilepsia de la infancia con crisis de ausencia	5 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de epilepsia	271 genes
<input type="checkbox"/> Epilepsia focal y otras formas de epilepsia familiar	33 genes		

Malformaciones del SNC

<input type="checkbox"/> Defectos del cierre del tubo neural	5 genes	<input type="checkbox"/> Heterotopia nodular periventricular	9 genes
<input type="checkbox"/> Alteraciones de la línea media/ regionalización	121 genes	<input type="checkbox"/> Heterotopia en banda [gen DCX]	1 gen
<input type="checkbox"/> Holoprosencefalia	14 genes	<input type="checkbox"/> Polimicrogiria	24 genes
<input type="checkbox"/> Esquisencefalia	4 genes	<input type="checkbox"/> Megalencefalia-polimicrogiria y megalencefalia displásica	7 genes
<input type="checkbox"/> Agenesia del cuerpo calloso	106 genes	<input type="checkbox"/> Microcefalia	88 genes
<input type="checkbox"/> Trastornos de la migración/ displasias corticales	57 genes	<input type="checkbox"/> Hipoplasia Pontocerebelosa	18 genes
<input type="checkbox"/> Lisencefalia	25 genes		

Trastornos del Neurodesarrollo y Síndromes Genéticos relacionados

<input type="checkbox"/> Discapacidad intelectual y/o autismo	865 genes	<input type="checkbox"/> Síndrome de Cornelia de Lange	10 genes
<input type="checkbox"/> Discapacidad intelectual	798 genes	<input type="checkbox"/> Síndrome de Joubert	34 genes
<input type="checkbox"/> Autismo	196 genes	<input type="checkbox"/> Síndrome de Kabuki	2 genes
<input type="checkbox"/> Discapacidad intelectual y/o autismo con epilepsia	117 genes	<input type="checkbox"/> Síndrome de Meckel	13 genes
<input type="checkbox"/> BAFopatías (Síndrome de Coffin-Siris y síndrome de Nicolaides-Baraitser)	10 genes	<input type="checkbox"/> Síndromes de RASopatías	26 genes
<input type="checkbox"/> Esclerosis tuberosa	2 genes	<input type="checkbox"/> Síndrome de Rubinstein-Taybi	2 genes
<input type="checkbox"/> Síndrome de Aicardi-Goutières	7 genes	<input type="checkbox"/> Síndrome de Seckel	9 genes
<input type="checkbox"/> Síndrome de Cockayne	5 genes	<input type="checkbox"/> Síndrome de Sotos	3 genes

Los datos personales facilitados en el presente formulario quedan sometidos a la legislación de protección de datos, y en concreto al Reglamento UE 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril 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.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> FXS/FXTAS/FXPOI [expansiones <i>FMR1</i>] | <input type="checkbox"/> Síndrome de Beckwith-Wiedemann/Silver-Russell [MS-MLPA región 11p15] |
| <input type="checkbox"/> Síndrome de Prader-Willi/Angelman [MS-MLPA de la región genómica PWS/AS] | <input type="checkbox"/> Síndrome de Silver-Russell [MS-MLPA cromosoma 7] |
| <input type="checkbox"/> Síndrome de Angelman-like [12 genes] | <input type="checkbox"/> Síndrome de Beckwith-Wiedemann-like [8 genes] |
| <input type="checkbox"/> Síndrome de Rett [secuenciación Sanger gen <i>MECP2</i>] | <input type="checkbox"/> Síndrome de CHARGE [secuenciación del gen <i>CHD7</i>] |
| <input type="checkbox"/> Síndrome de Rett [estudio de dosis del gen <i>MECP2</i> mediante MLPA] | <input type="checkbox"/> Síndrome KBG [secuenciación Sanger gen <i>ANKRD11</i>] |
| <input type="checkbox"/> Síndrome de Rett y Rett-like [41 genes] | |

Expansiones nucleotídicas

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Distrofia muscular oculofaríngea [expansiones <i>PABPN1</i>] | <input type="checkbox"/> FXS/FXTAS/FXPOI [expansiones <i>FMR1</i>] |
| <input type="checkbox"/> Distrofia miotónica tipo 1 [expansiones <i>DMPK</i>] | <input type="checkbox"/> ELA/DFT relacionadas con C9orf72 [expansiones <i>C9orf72</i>] |
| <input type="checkbox"/> Distrofia miotónica tipo 2 [expansiones <i>CNBP</i>] | <input type="checkbox"/> Enfermedad de Kennedy [expansiones <i>AR</i>] |
| <input type="checkbox"/> Ataxia de Friedreich [expansiones <i>FXN</i>] | <input type="checkbox"/> Enfermedad de Huntington [expansiones <i>HTT</i>] |
| <input type="checkbox"/> SCAs por expansiones-Panel 1 [SCA1, SCA2, SCA3, SCA6, SCA7] | <input type="checkbox"/> Enfermedad de Huntington-like tipo 2 [expansiones <i>JPH3</i>] |
| <input type="checkbox"/> SCAs por expansiones-Panel 2 [SCA10, SCA12, SCA17] | <input type="checkbox"/> Enfermedad de Unverricht-Lundborg [expansiones <i>CSTB</i>] |
| <input type="checkbox"/> DRPLA [expansiones <i>ATN1</i>] | |

MLPA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Distrofinopatía [dosis DMD mediante MLPA] | <input type="checkbox"/> Atrofia muscular espinal [dosis <i>SMN1-SMN2</i> mediante MLPA] |
| <input type="checkbox"/> CMT1A/HNPP [dosis región <i>PMP22</i> mediante MLPA] | |

Servicios complementarios

- Estudio familiar** (identificar el caso índice, si fue estudiado en Health in Code) Datos del caso índice:
- Gen/variante: Gen/variante:
- Secuenciación individualizada de genes**
- Gen: Gen:
- Ampliación del panel inicial**
Nombre del nuevo panel que se estudiará:
- Otros servicios**

Los datos personales facilitados en el presente formulario quedan sometidos a la legislación de protección de datos, y en concreto al Reglamento UE 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril 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 imprescindible aportar aquella información clínica considerada relevante en relación al estudio solicitado, para la correcta interpretación de los hallazgos genéticos. Se recomienda adjuntar un informe clínico.

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 al Reglamento UE 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril 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.neurohic.com o solicítelo en atencionalcliente@healthincode.com

TOMA 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

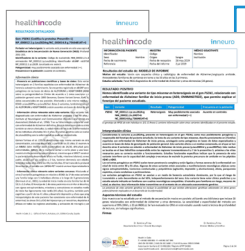
Programe el envío para que la recepción de la muestra se realice de lunes a jueves de 8:00-17:00 horas.

HEALTH IN CODE S. L.

Edificio O Fortín, As Xubias s/n. 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:

- Correo electrónico certificado
- Portal de Clientes Health in Code

NUESTROS ESTUDIOS SIEMPRE INCLUYEN LA POSIBILIDAD DE ASESORAMIENTO PRETEST Y POSTEST

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