

## SOLICITUD DE SERVICIO

### Información del solicitante

Nombre	Apellidos	Fecha
Departamento		Centro/Hospital
Dirección	Ciudad	Provincia
CP	Teléfono	e-mail

### Información sobre la muestra y/o paciente

Identificador / Nombre y Apellidos	Tipo de muestra	Sexo	Gametos
Fecha Nacimiento	<input type="checkbox"/> Paciente <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro (especificar)	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> Donante <input type="checkbox"/> Receptor
Número Historia Clínica			
e-mail paciente			

### Información sobre facturación

Empresa / Institución	Responsable autorizado
Domicilio social	NIF
Número de proforma	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 60px;">Firma responsable Autorizado</div>

### Información sobre la muestra biológica

<input type="checkbox"/> Sangre periférica	<input type="checkbox"/> Línea linfoblastoide
<input type="checkbox"/> Líquido amniótico SIN cultivar	<input type="checkbox"/> Biopsia / restos abortivos o producto de concepción
<input type="checkbox"/> Líquido amniótico cultivado	<input type="checkbox"/> Material parafinado o en otro fijador
<input type="checkbox"/> Biopsia de Corion	<input type="checkbox"/> Otro (especificar)
<input type="checkbox"/> ADN (5ug - especificar tejido de origen)	

### Información sobre el ADN

Fecha obtención muestra	Fecha de extracción	Método de extracción
-------------------------	---------------------	----------------------

## Microarrays

<input type="checkbox"/> qChip Pre	<input type="checkbox"/> qChip Post	<input type="checkbox"/> qChip PdC	<input type="checkbox"/> qChip 4x180K
<input type="checkbox"/> qChip 2x400K	<input type="checkbox"/> qChip 1x1M	<input type="checkbox"/> Affy HD 750K (SNPs)	<input type="checkbox"/> Affy HD 2.1M (SNPs)
<input type="checkbox"/> A medida			

## Secuenciación masiva enfermedades raras

<input type="checkbox"/> qGenEx Basic	<input type="checkbox"/> qGenEx Research	<input type="checkbox"/> qGenEx Complete	<input type="checkbox"/> qGenEx Trio
<input type="checkbox"/> qGenEx Somatic Mutations			
<input type="checkbox"/> qGen Clinical Exome Basic	<input type="checkbox"/> qGen Clinical Exome	<input type="checkbox"/> qGen Clinical Exome Complete	<input type="checkbox"/> qGen Clinical Exome Trio

## Secuenciación masiva cáncer

<input type="checkbox"/> qCancer Risk	<input type="checkbox"/> qCancer Risk Expanded	<input type="checkbox"/> qCancer BRCA	<input type="checkbox"/> qCancer Colorrectal
<input type="checkbox"/> qCancer Gine	<input type="checkbox"/> qCancer Mama	<input type="checkbox"/> qCancer Somatic	

## Paneles NGS

	qGenEx	qGen Clinical		qGenEx	qGen Clinical
Anomalías esqueléticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hipogonadismo hipogonadotrópico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ciliopatías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Enfermedades pediátricas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discapacidad auditiva (sorderas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inmunodeficiencias primarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discapacidad intelectual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Miopatías (enfermedad muscular)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedades cardiovasculares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neuropatías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedades craneofaciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trastornos del desarrollo sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedades de la piel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trastornos del metabolismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedades de la visión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trastornos del movimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedades mitocondriales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trastornos del metabolismo del hierro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedades renales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trastornos trombohemolíticos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epilepsia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ampliación a exoma completo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Custom 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Custom 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Custom 50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Custom 250	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Custom 500	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Custom 1000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Genética reproductiva

<input type="checkbox"/> qCarrier® Plus	<input type="checkbox"/> qCarrier® Plus Pareja	<input type="checkbox"/> qCarrier® Plus Ext. Compat.	<input type="checkbox"/> qCarrier® Auto
<input type="checkbox"/> qCarrier® Auto Ext. Compat.	<input type="checkbox"/> qMatching®	<input type="checkbox"/> qMicrobiome	<input type="checkbox"/> PGT-A
<input type="checkbox"/> ER-MAP	<input type="checkbox"/> IM-MAP		
<input type="checkbox"/> TPNI - Veracity Basic	<input type="checkbox"/> TPNI - Veracity Plus	<input type="checkbox"/> TPNI - Veracity Excellence	<input type="checkbox"/> TPNI - Veragene

## Otros estudios de NGS y complementarios

<input type="checkbox"/> qGenome	<input type="checkbox"/> total RNAseq	<input type="checkbox"/> qTranscriptome (mRNA seq)	<input type="checkbox"/> 3'-quantSEQ
<input type="checkbox"/> Reanálisis de datos	<input type="checkbox"/> Análisis bioinformático/bioestadístico de datos		

## Otras pruebas moleculares y de asesoramiento

<input type="checkbox"/> qCell Identity	<input type="checkbox"/> Secuenciación Sanger	<input type="checkbox"/> Estudio de microsatélites	<input type="checkbox"/> MLPA / MS-MLPA
<input type="checkbox"/> FISH	<input type="checkbox"/> Cariotipo citogenético	<input type="checkbox"/> QF-PCR	<input type="checkbox"/> qCOVID-NGS
<input type="checkbox"/> Consulta CG qClinics	<input type="checkbox"/> Consulta GM qClinics		

## Información clínica

Diagnóstico o sospecha clínica

Datos clínicos, antecedentes familiares y otras observaciones relevantes

## Términos y condiciones legales

**Acerca de la solicitud de servicios:** Se ruega que se pongan en contacto con nosotros antes de realizar la solicitud para poderles asesorar convenientemente sobre el tipo de test más adecuado para su caso.

**Protección de datos personales y contrato de encargado del tratamiento:** Conforme a la Ley 41/2002 Reguladora de la Autonomía del Paciente y a Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (en adelante "Reglamento General de Protección de Datos" o "RGPD"), el SOLICITANTE DEL SERVICIO (en adelante "el SOLICITANTE") debe estar en disposición del consentimiento del paciente para llevar a cabo las pruebas solicitadas en la presente solicitud de servicio (en adelante "Prueba") y para el tratamiento de datos personales necesarios para la prueba. La realización de la Prueba implica que QGENOMICS accederá a datos de carácter personal por cuenta del SOLICITANTE, por lo que QGENOMICS será considerado Encargado del Tratamiento respecto al SOLICITANTE, de conformidad con el artículo 28 del RGPD, siendo el SOLICITANTE el Responsable del Tratamiento de los datos personales obtenidos de la muestra o del paciente. El SOLICITANTE, como Responsable del Tratamiento deberá cumplir con las obligaciones legales previstas en el RGPD, entre las cuales deberá atender los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos y a no ser objeto de decisiones individualizadas automatizadas, que los interesados puedan ejercer. Por su parte, QGENOMICS adoptará las medidas de índole técnica y organizativa necesarias para la seguridad de los datos de carácter personal y eviten su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, habida cuenta del estado de la tecnología, la naturaleza de los datos almacenados y los riesgos a que están expuestos, ya provengan de la acción humana o del medio físico o natural. QGENOMICS asistirá al SOLICITANTE teniendo cuenta la naturaleza del tratamiento, a través de medidas técnicas y organizativas apropiadas, siempre que sea posible, el ejercicio de los derechos de los interesados, en el marco de sus posibilidades técnicas, aportando aquella información que obre en su poder en el marco de la Prueba. QGENOMICS tratará los datos personales necesarios para la realización de la Prueba solicitada durante el tiempo necesario para la realización de la misma y el cumplimiento de las obligaciones de QGENOMICS. En caso que el paciente o su representante no den su consentimiento para el uso de las muestras, material y/o resultados para fines de investigación, QGENOMICS suprimirá o devolverá todos los datos personales, y suprimirá las copias existentes a menos que se requiera la conservación de los datos personales en virtud de la normativa aplicable. Ello nunca irá en detrimento de las pruebas diagnósticas o de la elaboración de los resultados.

Al remitirnos este documento firmado, usted **certifica estar en posesión del documento de consentimiento informado pre-ceptivo**, debidamente obtenido y firmado por el paciente o su representante legal, que le autoriza a solicitar esta prueba.

Marque, por favor, esta casilla para certificar que el paciente o su representante, **autorizó el uso del material biológico sobrante para fines de investigación en su documento de consentimiento informado**

Marque, por favor, esta casilla para certificar que el paciente o su representante, **autorizó el uso de los resultados para fines de investigación en su documento de consentimiento informado**

## Firmado (médico / asesor genético)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_