

Requisição Médica

*Campos de preenchimento obrigatório

DADOS DO CLIENTE	
Nome Completo: *	
Género: * <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	País: * Data de nascimento: * (dd/mm/aaaa)
N.º Doc. ID: *	Contacto: *
Email: *	
Morada:	

HISTÓRIA CLÍNICA DO CLIENTE				
Origem étnica/Ascendência (marque todas as opções que se aplicam): *				
<input type="checkbox"/> Europa do Norte	<input type="checkbox"/> Americano Nativo	<input type="checkbox"/> Sul da Europa	<input type="checkbox"/> Africano ou afro-americano	<input type="checkbox"/> Outro/Caucasiano
<input type="checkbox"/> Judeu Ashkenazim	<input type="checkbox"/> Ásia Oriental	<input type="checkbox"/> Sul da Ásia	<input type="checkbox"/> Franco-canadiano ou Cajun	<input type="checkbox"/> Desconhecido
<input type="checkbox"/> Ilhas do Pacífico	<input type="checkbox"/> Hispânico	<input type="checkbox"/> Médio Oriente	<input type="checkbox"/> Sudeste Asiático	

DADOS SOBRE O RESULTADO	
Formato preferencial: <input type="checkbox"/> Eletrónico (Email/Website)	<input type="checkbox"/> Impresso (Caderno) - levantamento presencial; prazo de entrega pode variar
Idioma: <input type="checkbox"/> Português <input type="checkbox"/> Inglês <input type="checkbox"/> Espanhol	

DADOS DO MÉDICO PRESCRITOR (preenchimento pelo profissional de saúde)	
Nome e Apelido:	
Email:	
Contacto:	Especialidade:
N.º Cédula Prof.:	Instituição:
Morada:	
Declaro ter obtido o consentimento e prestado o devido aconselhamento ao cliente relativo à realização deste teste.	
Assinatura: *	Data: * / / (dd/mm/aaaa)

DADOS DA AMOSTRA (preenchimento pelo laboratório)	
N.º da amostra:	Data de colheita: (dd/mm/aaaa)

CONSENTIMENTO INFORMADO DO CLIENTE (Cópia para o laboratório)

O TESTE **DESPORTIVO AVANÇADO** disponibilizado pela SYNLAB e pela *Made of Genes*, é uma análise integrada de diferentes parâmetros bioquímicos e variantes genéticas (SNPs) da respetiva amostra biológica para o cuidado e promoção da sua saúde. Este teste não foi concebido para diagnóstico de doenças. Limita-se a sugerir recomendações de saúde personalizadas com base no seu estado metabólico e nas suas condicionantes genéticas. A análise não se limita aos genes e aos polimorfismos incluídos na mesma, pelo que qualquer outra alteração, condição ou patologia fora destas variantes não será analisada nem reportada. O TESTE **DESPORTIVO AVANÇADO** não substitui o diagnóstico médico, tratamento, recomendação médica, nutrição, estilo de vida, método de tratamento ou qualquer outro serviço relacionado. Os resultados do TESTE **DESPORTIVO AVANÇADO** estão previstos para serem utilizados unicamente com fins informativos e para realçar a importância da prevenção para uma vida mais saudável.

Uma obtenção ou manipulação inadequadas do material biológico colhido pode implicar falta de dados sobre as variantes genéticas. Uma baixa qualidade do ADN durante a análise pode implicar a colheita de uma segunda amostra biológica. A análise das informações metabólicas e genéticas é feita com base nos conhecimentos científicos atuais, mas estes dados podem estar sujeitos a alterações ao longo do tempo uma vez que vão surgindo novas descobertas. Em conformidade com o disposto na legislação em vigor, o utilizador aceita e reconhece todos os efeitos inerentes à execução do serviço no momento em que é colhida a amostra biológica. Caso ocorra esta circunstância, o utilizador perderá o direito de cancelar o dito serviço e não será possível solicitar o reembolso dos valores cobrados.

Todas as informações que nos transmita ou que obtenhamos como parte deste serviço são necessárias para lhe prestar o serviço e serão tratadas de forma absolutamente confidencial, estando todos os colaboradores envolvidos na sua realização obrigados a guardar a devida confidencialidade sobre o seu conteúdo.

Para sua comodidade, será facultada a possibilidade, tanto à Clínica ou ao Profissional de Saúde que lhe prescreveram este teste, como a si mesmo, de acederem online, através da nossa página web, aos seus resultados. Com a sua assinatura autoriza igualmente o dito acesso pela Clínica ou pelo Profissional de Saúde que lhe prescreveram este teste. Recordamos que o acesso à área privada da página web está sujeito a termos e a condições particulares que poderá solicitar no momento de registo na mesma.

Em conformidade com o disposto no RGPD UE 2016/ 679, e na Lei 58/2019, de 8 de agosto, informamos que deverá assinar o documento de consentimento informado que lhe será facilitado e no qual são mencionados os seus direitos. Ao assinar este documento, declara ter obtido informações detalhadas, completas e compreensíveis sobre a natureza do teste, incluindo o seu alcance, benefícios e limitações do mesmo. Assim sendo, declara ter tido a oportunidade de esclarecer qualquer dúvida relacionada com um profissional.

QUEM SÃO OS CO-RESPONSÁVEIS PELO TRATAMENTO DOS SEUS DADOS?

IDENTIDADE: SYNLABHEALTH II, S.A. (SYNLAB)

NIF: 500.065.012

MORADA: Rua Rodrigues Sampaio, 30-C, 3º Esq.º, Lisboa

TELEFONE: 21.3587400

RESPONSÁVEL PROTEÇÃO DE DADOS: TERESA CHABY

E-MAIL: protecaodedados@synlab.pt

IDENTIDADE: GENOMCORE, S.L. (Made of Genes)

NIF: B-66452160

MORADA: C/ Verge de Guadalupe 18, 08950 Espluges de Llobregat (Barcelona)

TELEFONE: 933 900 502

RESPONSÁVEL PROTEÇÃO DE DADOS: DANIELA CORTASA

E-MAIL: legal@madeofgenes.com

COM QUE FINALIDADE TRATAMOS OS SEUS DADOS PESSOAIS?

Tratamos as informações que nos são fornecidas com a finalidade de lhe prestar os serviços solicitados de análise, assim como para fins de faturação e comunicação relativos aos mesmos. Para realizar a agregação e pseudonimização dos seus dados para a fins de estudos estatísticos e/ou científicos necessários para a prestação do serviço, por exemplo, a apresentação de valores de normalidade ou a frequência populacional. Se pretender, os seus dados também podem ser tratados para o(a) informar de atualizações, novidades e novos serviços relacionados com este teste, bem como para ativar um serviço de assinatura eletrónica; neste caso, deverá assinalar a(s) caixa(s) para o efeito (ver abaixo).

POR QUANTO TEMPO GUARDAMOS OS SEUS DADOS?

Informamos que, uma vez finalizadas as análises, as amostras biológicas excedentes são conservadas no laboratório de genética da SYNLAB durante pelo menos 6 meses por motivos que podem estar relacionados com a provisão das suas futuras necessidades de assistência e dos seus familiares. Os seus dados pessoais serão guardados enquanto vigorar a relação contratual e o consentimento validamente prestado não for revogado; e uma vez finalizada a relação contratual durante os prazos de conservação e prescrição de responsabilidades legalmente previstos.

QUAL É A LEGITIMAÇÃO PARA O TRATAMENTO DOS SEUS DADOS?

A base legal para o tratamento dos seus dados pessoais é a relação contratual e/ou o seu consentimento.

A QUEM SERÃO COMUNICADOS OS SEUS DADOS?

Informamos que, para poder levar a cabo as finalidades anteriormente descritas, os dados pessoais não serão comunicados a terceiros salvo a Administrações Públicas para o cumprimento de obrigações legais. Além disso, os seus dados podem ser comunicados às seguintes categorias de responsáveis pelo tratamento devidamente contratados pelos Corresponsáveis pelo tratamento anteriormente identificados: fornecedores de serviços de comunicações eletrónicas, hosting, serviços como CRM/ERP, serviços de correio postal, fornecedores de serviços de comunicação Cloud/SMS e fornecedores de sequenciação e/ou de genótipos. Informa-se que tanto a *Made of Genes* como a SYNLAB podem transferir dados de carácter pessoal aos responsáveis pelo tratamento localizados nos EUA que aderiram ao *Privacy Shield Act*, que conta com uma decisão de adequação pela Comissão Europeia (Decisão (UE) 2016/1250).

QUAIS SÃO OS SEUS DIREITOS QUANDO NOS FACILITA OS SEUS DADOS?

O utilizador pode exercer o seu direito de acesso, retificação, supressão, limitação do tratamento e portabilidade, bem como de revogação do seu consentimento, validamente prestado, a qualquer umas das organizações através das moradas postais de contacto anteriormente especificadas, respetivamente. Informa-se que, não dar o seu consentimento, nem facilitar as informações necessárias, implica a impossibilidade de formalizar ou de dar cumprimento às finalidades expostas.

ASSINATURA DO UTILIZADOR OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Eu, (*Nome e Apelido*) _____, com o B.I./C.C./NIF _____
declaro ser maior de idade e, após ter lido o presente consentimento e ter sido devidamente informado(a) do alcance, impacto e limitações deste teste, autorizo a realização do mesmo e aceito: (assinale as opções que correspondam)

- A utilização da minha palavra-passe pessoal e de um código SMS-OTP como mecanismo de Assinatura Eletrónica acordado entre as partes de acordo com o Regulamento (UE) N.º 910/2014 (eIDAS). (Imprescindível para a autorização eletrónica de futuras petições)
- Que me sejam enviadas comunicações eletrónicas sobre atualizações, novidades ou novos serviços relacionados com este teste. (Imprescindível para a comunicação de atualizações).

Assinatura do cliente ou representante legal:

Data: * / / (dd/mm/aaaa)