

Consentement Informé

Consentement pour la réalisation d'analyses et d'études cliniques ou génétiques (ADN) par des laboratoires collaborateurs de EUGENOMIC® ou ADN & SALUD by Eugenomic®

Les études analytiques et génétiques exigent que vous acceptiez et signez le CONSENTEMENT ainsi que la signature de la personne qui vous l'a prescrit.

EUGENOMIC S.L. en conformité avec les dispositions du Règlement Général Européen, 2016/679, du 27 avril, protection des données personnelles, vous informe que les données personnelles que vous nous fournissez seront traitées afin de gérer la provision du service médical requis et se conformer aux obligations légales découlant de l'activité d'EUGENOMIC et seront inclus dans les supports liés aux enregistrements d'activités. Cet enregistrement des activités est disponible pour l'Agence Espagnole de Protection des Données. Les données demandées sont nécessaires, de sorte que, si elles ne sont pas fournies, la fourniture du service d'assistance ne sera pas possible.

La légitimité du traitement de vos données repose sur l'exécution de la prestation du service de santé contracté, ainsi que sur le consentement donné par le patient.

Dans les cas où en raison de leur traitement, il est nécessaire d'intervenir auprès d'autres prestataires de soins de santé, tels que des laboratoires ou autres prestataires de services, qui nécessitent vos données pour les services de soins, leurs données personnelles peuvent être transférées ou communiquées, aux entités fournisseurs susmentionnées, uniquement et exclusivement aux fins décrites précédemment. De même, si les soins de santé sont effectués sur la base de contrats avec des compagnies d'assurance, ou sous couverture d'assurance, dont vous êtes un bénéficiaire, des informations sur les services rendus peuvent être fournies, car elles sont essentielles à cette fin, et pour sa facturation. Vos données peuvent également être transférées au Service de Santé Catalan dans les cas prévus par la loi.

En ce qui concerne ce qui précède, si votre compagnie d'assurance ou votre médecin prescripteur sont situés dans un pays en dehors de l'Union Européenne, il est nécessaire que vous consentiez expressément au transfert international de vos données, dans le but susmentionné.

Si vous vous opposez ou n'êtes pas d'accord, vous devrez nous en informer avant de recevoir des soins de santé, pour si cela ne serait pas possible.

Dans tous les cas, nous vous informons de vos droits d'accès, de rectification, de suppression, d'opposition, de limitation de traitement et de portabilité, que vous pouvez exercer en écrivant au siège d'EUGENOMIC, situé à: C/ Londres, 6, 08029 Barcelone ou par e-mail info@eugenomic.com; Vous pouvez également soumettre une réclamation à l'autorité de contrôle compétente, l'Agence Espagnole pour la Protection des Données. Vous pouvez obtenir plus d'informations sur ces droits dans notre Politique de Confidentialité, disponible dans nos installations et sur notre site Web (www.adnsalud.com).

En vertu de ce qui précède, votre signature ci-dessous implique votre consentement au traitement de vos données personnelles afin de recevoir des soins de santé.

En même temps, par ce **CONSENTEMENT**, nous vous informons que les résultats d'une analyse d'ADN peuvent fournir des données sur une variante génétique, qui peut révéler votre plus grande prédisposition à manifester un type de maladie, dont vous voulez connaître. L'information et dans votre cas, acceptez. En outre, dans certains cas, ils peuvent signaler leur réponse individuelle à certains médicaments.

Vous déclarez, au moyen de cet écrit, que votre médecin ou demandeur spécialiste, qui vous a dûment informé des analyses indiquées ici, et que vos doutes ont été expliqués de manière suffisante et compréhensible.

Vous consentez, que:

- L'analyse ou l'étude demandée être réalisée à travers ADN & SALUD by Eugenomic®.
- Que les échantillons et leurs données personnelles et / ou de santé sont envoyés aux laboratoires collaborateurs pour leur processus analytique.
- Que le laboratoire de processus, une fois l'échantillon reçu, est seul responsable des résultats, de l'échantillon, ainsi que du fichier de vos données personnelles.
- Exceptionnellement, un autre échantillon est requis.
- Que certaines données concrètes ne sont pas concluantes.
- Que l'échantillon n'est pas conservé une fois l'étude terminée.
- Que vous acceptez votre paiement de façon irrévocable.

Vous acceptez l'envoi d'informations sur les actualités et les mises à jour relatives à la médecine clinique et génétique:

OUI NON

Et vous autorisez, à réaliser des analyses connexes dans le formulaire de demande, ci-joint.

a _____ le _____

(*)Champs à remplir

Nom et prénom du patient/référence : (*)

Carte nationale/Passeport :(*)	Date de naissance:(*)	Sexe:(*)
Adresse:		
Code postal:	Ville:	
Département:	Pays:	
Email:(*)	Téléphone:(*)	

Langue(s) dans laquelle/lesquelles vous souhaitez recevoir le rapport :

- Espagnol
- Anglais
- Français
- Russe

Signature du patient:(*)

Le signataire est:(*)

- Le patient lui-même
 - Votre tuteur légal
- Nom:
CNI/Passeport:

L'ENVOI DE L'ÉCHANTILLON À ADN&SALUD by Eugenomic®:

Insérer dans l'enveloppe matelassée l'adresse de ADN&SALUD by Eugenomic® dûment libellée et/ou étiquetée:

a. Le FORMULAIRE DE DEMANDE d'étude, signé avec les données du patient et du médecin prescripteur et le CONSENTEMENT INFORMÉ.

b. Le questionnaire de santé, si nécessaire. N'oubliez pas d'indiquer le nom du patient et l'étiquette.

c. Appelez ADN&SALUD by Eugenomic® au + 34 93 292 29 63 pour demander le prélèvement de l'échantillon.