

MATERNAL SPECIMEN / SPECIMEN MATERN

PLEASE COMPLETE IN ENGLISH / VĂ RUGĂM COMPLETAȚI ÎN LIMBA ROMÂNĂ

NAME / PRENUME		SURNAME / NUME DE FAMILIE	
DATE OF BIRTH (DD/MM/YY) / DATA NAȘTERII (ZZ/LL/AA)	ETHNICITY/ NAȚIONALITATE	ID / CNP	
PHONE / TELEFON		EMAIL	
ADDRESS / ADRESĂ			
CITY / ORAȘ	POST CODE / COD POȘTAL	COUNTRY / ȚARĂ	

PATERNAL SPECIMEN / SPECIMEN PATERN

PLEASE COMPLETE IN ENGLISH / VĂ RUGĂM COMPLETAȚI ÎN LIMBA ROMÂNĂ

NAME / PRENUME		SURNAME / NUME DE FAMILIE	
DATE OF BIRTH (DD/MM/YY) / DATA NAȘTERII (ZZ/LL/AA)	ETHNICITY/ NAȚIONALITATE	ID / CNP	
PHONE / TELEFON		EMAIL	
ADDRESS / ADRESĂ			
CITY / ORAȘ	POST CODE / COD POȘTAL	COUNTRY / COUNTRY / ȚARĂ	

REFERRAL INFORMATION / INFORMAȚII REFERITOARE LA TRIMITERE

CLINIC NAME / DENUMIREA CLINICII	CLINIC ID / ID CLINICĂ	PHONE / TELEFON	FAX	EMAIL
REFERRING CLINICIAN / MEDICUL CARE A TRIMIS PACIENTUL		ADDRESS / ADRESĂ		
CITY / ORAȘ		POST CODE / COD POȘTAL		COUNTRY / ȚARĂ

CLINICAL AND TEST DETAILS / DETALII CLINICE ȘI DESPRE TEST

REQUESTED TEST / TEST SOLICITAT <i>TICK ONLY ONE BOX BELOW / BIFĂȚI DOAR UNA DIN CĂSUȚELE DE MAI JOS</i> FOR SINGLETON PREGNANCIES / PENTRU SARCINI UNICE TRISOMIES 13, 18, 21; PRESENCE OF Y; ANEUPLOIDIES X,Y; MICRODELETIONS; 100 SINGLE GENE DISEASES / TRISOMIILE 13, 18, 21; PREZENȚA CROMOZOMULUI Y; ANEUPLOIDII X, Y; MICRODELEȚII; 100 DE BOLI MONOGENICE		FOR TWIN/VANISHED TWIN PREGNANCIES / PENTRU SARCINI GEMELARE/CU SINDROMUL DE DISPARIȚIE EMBRIO-FETALĂ TRISOMIES 13, 18, 21; PRESENCE OF Y; MICRODELETIONS; 100 SINGLE GENE DISEASES / TRISOMIILE 13, 18, 21; PREZENȚA CROMOZOMULUI Y; MICRODELEȚII; 100 DE BOLI MONOGENICE		TEST INDICATIONS / INDICAȚII DE TESTARE <i>TICK APPROPRIATE BOX & ADD COMMENTS / BIFĂȚI CĂSUȚA CORESPUNZĂTOARE & ADĂUGAȚI COMENTARII BIFĂȚI CĂSUȚA CORESPUNZĂTOARE & ADĂUGAȚI COMENTARII</i> PATIENT/FAMILY HISTORY / ISTORICUL PACIENTEII/FAMILIAL ☐ ABNORMAL ULTRASOUND / ECOGRAFIE ANORMALĂ ☐ ADVANCED MATERNAL AGE / VÂRSTĂ MATERNĂ AVANSATĂ ☐ SERUM SCREEN RISK / RISC BIOCHIMIC ☐ T21 RISK SCORE / SCOR DE RISC T21: 1 IN ☐ T18 RISK SCORE / SCOR DE RISC T18: 1 IN ☐ T13 RISK SCORE / SCOR DE RISC T13: 1 IN ☐ CONSANGUINITY / CONSANGVINITATE ☐ OTHER / ALTELE ☐ CLINICIAN COMMENTS / OBSERVAȚIILE CLINICIANULUI	
CLINICAL INFORMATION / INFORMAȚII CLINICE <i>COMPLETE ALL SECTIONS BELOW / COMPLETAȚI TOATE SECȚIUNILE DE MAI JOS</i> MATERNAL INFORMATION / INFORMAȚII DESPRE MAMĂ GESTATIONAL AGE (WEEK + DAY) / VÂRSTA GESTAȚIONALĂ (SĂPTĂMÂNĂ + ZI) WEIGHT (KG) / GREUTATE (KG) HEIGHT (CM) / ÎNĂLȚIME (CM)		NUMBER OF FETUSES / NUMĂR DE FETUȘI 1 FETUS / 1 FĂȚ ☐ 1 FETUS — VANISHED TWIN / 1 FĂȚ — GEAMĂN DISPĂRUT ☐ 2 FETUSES MONOCHORIONIC / 2 FETUȘI MONOZIGOTI ☐ DICHORIONIC ☐ <i>Collect 4 weeks after the vanishing event / Colectare la 4 săptămâni de la evenimentul de dispariție embrio-fetală</i>		TEST INFORMATION / INFORMAȚII PRIVIND TESTUL REDRAW TEST / YES / REFACEREA DA ☐ NO / NU ☐ COLLECTION DATE (DD/MM/YY) / DATA COLECTĂRII (ZZ/LL/AA):	
IVF INFORMATION / INFORMAȚII PRIVIND FIV IVF PREGNANCY / YES / SARCINĂ CU FIV: DA ☐ NO / NU ☐ <i>Only self-egg IVF pregnancies; not valid for donor egg or surrogates / Doar sarcini cu FIV cu ovul propriu; nu este valabil pentru ovul de la donatoare sau pentru surrogat</i>					

CONSENT / CONȘIMȚĂMÂNT

Prin semnătura mea de mai jos:

- Confirm că am citit sau mi s-a citit Conșimțământul informat al pacientului, anexat la pagina de față și că îl înțeleg.
- Declar că am avut ocazia să primesc consiliere referitor la testul VERAgene de la medicul care a recomandat testarea și să discut cu medicul despre toate aspectele cu privire la testul VERAgene și la formularul de față, inclusiv avantajele, riscurile și limitările testului VERAgene, precum și motivele pentru efectuarea testului și existența unor alternative de testare care să-mi convină.
- Îmi permit medicului care a solicitat testarea să-mi recolteze probele de sânge necesare, să depună formularul de față și ca probele recoltate să fie transportate către laboratoarele NIPD Genetics în vederea efectuării testelor solicitate prin formularul de față.
- Permit NIPD Genetics să-mi utilizeze parțial sau în totalitate proba de sânge (sânge și mucoasă bucală) în vederea efectuării testelor solicitate prin formularul de față.
- Permit NIPD Genetics să-mi comunice rezultatele testului medicului care mi-a recomandat testarea.
- Confirm că toate informațiile din acest formular sunt adevărate, din câte știu.

Rezultatele testului dvs. și orice material biologic neutilizat pot ajuta NIPD Genetics să îmbunătățească și să dezvolte calitatea, precizia și eficacitatea analizelor și ne ajută să extindem aria de aplicare a testelor genetice. Din acest motiv, NIPD Genetics ar dori să utilizeze rezultatele testelor dvs. și materialele dvs. biologice neutilizate sub formă anonimată, depersonalizată (de ex.: după ștergerea tuturor datelor personale după care puteți fi identificat).

☐ În sensul celor de mai sus, sunt de acord ca rezultatele testului meu să fie incluse în baza de date a NIPD Genetics, precum și cu codificarea, păstrarea și utilizarea materialului meu biologic.

SEMNĂTURA MAMEI (BIOLOGICE)

DATA

SEMNĂTURA TATĂLUI (BIOLOGIC)

DATA

CLINICIAN ATTESTATION / CERTIFICAREA CLINICIANULUI

Prin prezentul certific și mă angajez că:

- Pacientul a fost informat că testul va verifica doar boala(bolile) solicitate în formularul de față și că a primit consiliere corespunzătoare și detaliată cu privire la test, că a primit toate recomandările necesare pentru a- și da conșimțământul informat, inclusiv despre avantajele, riscurile și limitările testului VERAgene.
- Am răspuns la toate întrebările pacientului cu privire la testul VERAgene.
- Formularul de față a fost completat potrivit dorințelor și instrucțiunilor pacientilor.
- Am obținut conșimțământul informat al pacientului și certific semnătura acestuia.

CLINICIAN SIGNATURE / SEMNĂTURA CLINICIANULUI

DATE

FOR LABORATORY USE ONLY F-OPR-01/2/02.0-RO	ORDER NUMBER	LAB ID NUMBER	KIT LOT NUMBER
COMMENTS	DATE & TIME OF RECEIPT (DD/MM/YY HH:MM)	RECEIVED BY	

CONSIMȚĂMÂNT INFORMAT AL PACIENTULUI

VERAgene TEST: VERAgene este un Test Prenatal Non-Invaziv (NIPT) ce poate fi efectuat de femeile însărcinate în timpul sau ulterior celei de-a 10-a săptămâni de sarcină pentru a verifica anumite boli genetice în timpul dezvoltării fătului înainte de naștere. VERAgene testează prezența unui cromozom suplimentar – o afecțiune genetică denumită trisomie – pentru cromozomii 13, 18 și 21. De asemenea, VERAgene testează și modificările numărului de copii pentru cromozomii X și Y (aneuploidii cromozomilor de sex) și deleții sub-cromozomiale (pierderea unei părți a unui cromozom). Mai mult decât atât, VERAgene testează riscul fetal pentru 100 de boli monogenice și poate oferi informații privind sexul fătului, în situația în care doriți să aflați. (Tabelele 1 & 3)

Tabelul 1: Boli testate cu ajutorul VERAgene

Boli		Semnificație
Aneuploidii cromozomiale autosomale	Trisomia 13 - sindromul Patau	Pune viața în pericol, rată mare de mortalitate fetală, durată de viață redusă
	Trisomia 18 - sindromul Edwards	
	Trisomia 21 - sindromul Down	Boală ușoară până la severă, cu dizabilități intelectuale și fizice, malformații cardiace
Aneuploidii ale cromozomilor de sex	Monozomia X - sindromul Turner	Probleme de fertilitate. Dificultăți de învățare & probleme comportamentale ușoare până la severe. Aspect specific moderat până la distinctiv
	Sindromul triplu X, XXX	
	Sindromul Klinefelter, XXY	
	Sindromul Jacobs, XYY	
	Sindromul XYY	
Microdeleții	Sindromul DiGeorge, deleția 22q11.2	Mai multe organe afectate, dificultăți de învățare & probleme comportamentale ușoare până la severe. Aspect specific distinctiv
	Deleția 1p36	
	Sindromul Smith-Magenis, deleția 17p11.2	
	Sindromul Wolf-Hirschhorn, deleția 4p	
Boli monogenice	A se vedea lista completă în tabelul 3	Adesea boli grave, având un impact semnificativ asupra calității vieții

COLECTAREA PROBEI: VERAgene solicită două eprubete de sânge (20ml) de la mama biologică, recoltat prin metoda standard (flebotomie) și o probă de mucoasă bucală de la tatăl biologic. Pentru efectuarea testului sunt necesare probe de la ambii părinți biologici, în caz contrar rezultatele testului nu sunt valide. Furnizorul dvs. de servicii medicale va recolta ambele probe și le va trimite către laboratoarele NIPD Genetics în vederea efectuării analizelor. Pot fi necesare probe suplimentare în cazul în care transportul întârzie, se sparge eprubeta cu proba, se degradează ori se contaminează proba sau dacă proba a fost recoltată sau trimisă în condiții improprii.

PROCESUL DE TESTARE: Materialul genetic (ADN) din placenta fătului în curs de dezvoltare este prezent în sângele femeii însărcinate. Cu ajutorul echipamentelor și programelor de specialitate, VERAgene utilizează o tehnologie inovatoare, intitulată „Tehnologia de Îmbogățire a Capturii-Țintă”, pentru a izola proba de ADN fetal și pentru a calcula dacă există un risc crescut ca fătul să prezinte o aneuploidie sau microdeleție. Alelele mamei și ale tatălui (ADN) sunt analizate în același timp pentru a verifica prezența a 100 de boli monogenice enumerate în tabelul 3. În cazul în care ambii părinți sunt purtători ai aceleiași boli monogenice, este raportat un rezultat de “risc crescut” pentru făt. Un rezultat de risc crescut pentru bolile monogenice arată că fătul prezintă o probabilitate de 1 la 4 pentru boli autosomale și de 1 la 2 de a fi afectat de boli X-linkate. Într-un număr redus de cazuri, cantitatea de ADN izolat din proba maternă sau paternă nu este suficientă pentru analiză și se poate solicita recoltarea unei alte probe. Deși se întâmplă rar, există întotdeauna o mică probabilitate să nu se obțină nici un rezultat din cauza lipsei de material genetic.

INTERPRETAREA REZULTATELOR NIPT: Rezultatele sunt comunicate către furnizorul dvs. de servicii medicale în aproximativ 7 zile lucrătoare de la primirea probei. Furnizorul dvs. de servicii medicale are responsabilitatea să înțeleagă scopul și limitările specifice ale testului, să vă transmită aceste informații și să vă răspundă la orice întrebări. Furnizorul de servicii medicale este de asemenea responsabil de consiliere înainte și după testare; acesta trebuie să discute despre eventualele etape următoare și despre gestionarea clinică a cazului, inclusiv să vă ofere consiliere privind necesitatea efectuării unor teste genetice prenatale suplimentare. Testul NIPT VERAgene nu este un test de diagnostic, ci

unul de screening, iar rezultatele sale trebuie întotdeauna luate în considerare în contextul altor criterii clinice. Rezultatele testului pentru riscul de aneuploidie fetală, microdeleție sau de boală monogenică se transmit individual pentru fiecare categorie, precum și ca un rezultat de risc mixt. Un rezultat negativ este raportat ca un **RISC FOARTE SCĂZUT** pentru o anumită boală și arată că posibilitatea ca fătul să aibă acea boală este deosebit de scăzută. Un rezultat pozitiv este raportat ca un **RISC FOARTE CRESCUT** pentru o anumită boală și arată că există o probabilitate crescută ca fătul să dezvolte boala respectivă. Un rezultat de risc crescut pentru boli monogenice arată că fătul are probabilitatea de 1 la 4 de a avea boli autosomale și de 1 la 2 de a fi afectat de boli X-linkate. Un rezultat de **RISC FOARTE CRESCUT** în cazul sarcinilor gemelare indică un risc foarte crescut ca cel puțin unul dintre feți să prezinte acea boală. În sarcinile gemelare, detecția cromozomului Y indică prezența a cel puțin un cromozom Y. Întrucât VERAgene este un test de screening, un rezultat de risc crescut trebuie întotdeauna confirmat prin amniocenteză. Rezultatele și eventualele etape următoare trebuie luate în considerare în contextul altor criterii clinice și trebuie să fie discutate în detaliu cu furnizorul dvs. de servicii medicale.

CRITERII DE ELIGIBILITATE:

- Testul VERAgene se poate efectua în cazul sarcinilor unice și a celor gemelare, inclusiv pentru sarcinile obținute prin fertilizare in-vitro (FIV) la minimum 10 săptămâni de sarcină, cu gameți ai părinților biologici.
- Sarcinile gemelare în care s-a pierdut unul dintre feți (geamăn dispărut) sunt eligibile pentru testare după cea de-a 10-a săptămână gestațională și la 4 săptămâni după producerea evenimentului de dispariție.
- Sarcinile gemelare și cele cu geamăn dispărut nu sunt eligibile pentru detecția aneuploidiilor cromozomilor X și Y.
- Testul VERAgene nu poate fi efectuat în cazul sarcinilor obținute prin donație de ovul/spermă sau cu mamă-surogat.
- Pacienții cu afecțiuni maligne sau cu istoric de boli maligne, pacienții cu transplant de măduvă osoasă sau de organe ori cei supuși recent unor transfuzii nu sunt eligibili pentru test.

Consultați-vă cu furnizorul dvs. de servicii medicale pentru a afla dacă testul VERAgene este potrivit pentru dvs. Consultați tabelul de mai jos pentru a verifica criteriile de eligibilitate.

Tabelul 2: Eligibilitatea pentru testul NIPT VERAgene

	Trisomiile 13, 18, 21	Aneuploidii ale cromozomului X, Y	Microdeleții	Prezența cromozomului Y	Monogenă
Făt unic	✓	✓	✓	✓	✓
Geamăn / geamăn dispărut	✓		✓	✓	✓
Sarcină cu FIV (cu utilizarea ovulului propriu)					
Făt unic	✓	✓	✓	✓	✓
Geamăn / geamăn dispărut	✓		✓	✓	✓

DECLARAȚIE: VERAgene testează și raportează doar rezultatele testelor selectate în formularul informativ. Testul prenatal non-invaziv VERAgene nu este conceput și nu este validat pentru detecția mozaicismului, triploidiei, trisomiei parțiale sau a translocațiilor. Acest test nu va identifica toate delețiile asociate fiecărui sindrom de microdeleție. Acest test a fost validat pentru deleții ale unor întregi regiuni cromozomiale și poate fi incapabil să identifice deleții mai mici. VERAgene investighează un anumit număr de mutații patogene/aparent patogene asociate cu un fenotip moderat sau sever, dar nu pe toate. Prin urmare, un rezultat negativ sau un rezultat cu risc scăzut reduce, însă nu elimină posibilitatea ca fătul să fie afectat sau purtător al mutației. Deși testul este foarte precis, tot există o anumită probabilitate de rezultat fals-positiv sau fals-negativ. Acest fapt se datorează limitărilor tehnice și/sau biologice, inclusiv, dar nu limitat de mozaicismul limitat la placenta (CPM) sau la alte tipuri de mozaicism, anomalii cromozomiale de constituție ori somatice ale mamei, cfADN rezidual de la un geamăn dispărut sau alte evenimente moleculare rare. Testul nu indică statutul de purtător al părinților în cazul bolilor monogenice testate.

ÎMBUNĂTĂȚIREA CALITĂȚII: Vă rugăm să alegeți varianta potrivită din formularul de consimțământ pentru a ne da permisiunea de a vă utiliza în mod anonimizat probele rămase în vederea îmbunătățirii calității, preciziei și eficacității testului VERAgene.

Vă rugăm să vă asigurați că ați citit și ați înțeles informațiile din documentul de față înainte de a-l semna și să completați corect toate informațiile relevante, deoarece informațiile incorecte pot duce la rezultate neconforme ale testului. Vă rugăm să adresați orice întrebare aveți furnizorului dvs. de servicii medicale. Pentru informații suplimentare, intrați pe site-ul nostru: www.nipd.com

CONSIMȚĂMÂNT INFORMAT AL PACIENTULUI

Tabelul 3: boli monogenice verificate prin testul VERAgene

Deficiența de 3-hidroxi-3-metilglutaril-coenzimei A liaza	Encefalopatie glicinică (leagată de GLDC)	Lipofuscinoză ceroidă neuronală (legată de CLN8)
Deficiența de 3-metilcrotonil-CoA carboxilază 1	Boala de stocare a glicogenului tip 1A	Lipofuscinoză ceroidă neuronală (legată de MFSD8)
Deficiența de 3-metilcrotonil-CoA carboxilază 2	Boala de stocare a glicogenului tip 1B	Lipofuscinoză ceroidă neuronală (legată de TPP1)
Abetalipoproteinemie	Boala de stocare a glicogenului tip 3	Sindromul de rupere Nijmegen
Deficit de oxidază Acyl-CoA I	Boala de stocare a glicogenului tip 7	Sindromul Omenn (legat de RAG2)
Sindromul Aicardi-Goutières	Sindromul GRACILE	Deficiență de ornitin-aminotransferază
Sindromul Alport X-linkat	Intoleranță ereditară la fructoză	Deficiență de ornitin-translocază [Sindromul de hiperornitinemie-hiperamonemie-homocitrulinurie (HHH)]
Sindromul Alstrom	Homocistinurie, tip cbIE	Sindromul Pendred
Sindromul Andermann	Sindromul Hydrolethalus	Boli de peroxizomo-biogeneză Spectrul de sindroame Zellweger (legate de PEX1)
Deficit de aromatază	Miopatie cu corpi de incluziune, tip 2	Boli de peroxizomo-biogeneză Spectrul de sindroame Zellweger (legate de PEX2)
Artrogripoza, Retard mental, Convulsii	Acidemie isovalerică	Fenilcetonurie
Deficiența de asparagin sintetază	Sindromul Joubert, tip 2	Hipoplasie ponto-cerebeloasă, tip 1A
Aspartilglicozaminurie	Epidermoliză bulosă joncțională, tip Herlitz	Hipoplasie ponto-cerebeloasă, tip 2D
Boală polichistică renală autozomală recesivă	Ihtioză lamelară, tip 1	Hipoplasie ponto-cerebeloasă, tip 2E
Sindromul Bardet Biedl (corespunzător BBS1)	Amauroză congenitală Leber (legată de LCA5)	Dischinezie ciliară primară (legată de ADNH5)
Sindromul Bardet-Biedl (corespunzător BBS12)	Sindromul Leigh, tip franco-canadian	Dischinezie ciliară primară (legată de ADNI1)
Beta talasemie	Leucoencefalopatie cu materie albă dispărută	Hiperoxalurie primară, tip 3
Deficit de biotinidază	Hipoplasie a celulelor Leydig [rezistență la hormon luteinizant]	Picnodisostoză
Boala Canavan	Distrofie musculară forma centurilor, tip 2E	Deficiență de piruvat dehidrogenază (legată de PDHB)
Sindromul Carpenter	Deficit de lipoamidă dehidrogenază [boala urinei cu miros de sirop de arțar, tip 3]	Distrofie retiniană (legată de RLBP1) [distrofie retiniană Bothnia]
Coreacantocitoză	Deficit de lipoprotein lipază	Retinită pigmentară 25 (legată de EYS)
Coroideremie, X-linkată	Deficiență de dehidrogenază 3-hidroxiacil-CoA cu lanț lung	Retinită pigmentară 59 (legată de DHDDS)
Deficit de citrină	Intoleranță la proteină lisinurică	Sindromul Sanfilippo, tip D [Mucopolizaharidoză IIID]
Deficit de fosforilare combinată oxidativă 3	Boala urinei cu miros de sirop de arțar, tip 1B	Imunodeficiență combinată gravă, tipul Athabaskan
Boală congenitală de glicozilare tip 1A (legată de PMM2)	Acidemie metilmalonică (legată de MMAA)	Imunodeficiență combinată gravă, X-linkată
Neutropenie congenitală (legată de HAX1)	Acidurie metilmalonică, tip Mut(O)	Anemie falciformă
Sindromul Crigler Najjar, tip I	Acidurie metilmalonică și homocistinurie, tip cbIC	Sindromul Sjögren-Larsson
Fibroză chistică	Acidurie metilmalonică și homocistinurie, tip cbID	Sindromul nefrotic rezistent la steroizi
Deficit de factor XI	Mucopolizaharidoză, tip II [Sindromul Hunter], X-linkată	Sindromul Stuve-Wiedemann
Dizautonomie familială	Mucopolizaharidoză, tip IIIC [Sanfilippo C]	Boala Tay-Sachs
Anemie Fanconi, tip C	Deficiența de sulfataze multiple	Sindromul Usher, tip 1F
Anemie Fanconi, tip G	Miopatie miotubulară, X-linkată	Sindromul Usher, tip 3
Boala Gaucher	Neurohepatopatie Navajo [sindrom de depleție a ADN mitocondrial hepatocerebral legat de MPV17]	Boala Wolman
Acidemie glutarică tip 2A		

* Panelul VERAgene 100 testează mutații ce cauzează fenotipul clasic de fibroză chistică

SINTEZĂ CU PRIVIRE LA CONFIDENȚIALITATEA DATELOR PACIENTULUI

Această scurtă înștiințare de confidențialitate vă oferă o sinteză a modului în care NIPD Genetics Public Company Ltd (NIPD) colectează și prelucrează datele dumneavoastră personale prin intermediul acestui formular.

Este important să citiți această înștiințare de confidențialitate, precum și politica noastră completă privind confidențialitatea, care conțin informații mai detaliate despre modalitatea noastră de prelucrare a datelor. Puteți obține un exemplar online sau de la medicul care v-a recomandat testarea.

1. Informații importante și cine suntem noi

NIPD Genetics gestionează și răspunde de datele dvs. personale. Am numit un responsabil cu protecția datelor (RPD). În cazul în care aveți întrebări despre înștiințarea de confidențialitate de față sau despre practicile noastre în materie de protecție a datelor, vă rugăm să contactați RPD.

DETALII DE CONTACT

Denumirea completă a entității juridice:

Adresă de email: dpo@nipd.com

Adresă poștală: 31 Neas Engomis Street, 2409 Engomi, Nicosia, Cyprus

Număr de telefon: + (357) 22266888

2. Datele pe care le colectăm despre dvs

Colectăm, utilizăm, stocăm și transferăm următoarele tipuri de date personale despre dvs.:

- Date de identitate.
- Date de contact.
- Date medicale/clinice.

3. Cum vă utilizăm datele personale

Vă vom utiliza datele personale doar în scopul pentru care le-am colectat, respectiv:

- Pentru a vă înregistra ca nou client.
- Pentru a efectua testul VERAgene și a vă prelucra și livra rezultatele.
- Pentru a gestiona relația dintre noi și dvs.
- Pentru a vă contacta cu privire la rezultatele dvs. sau în vederea unei consultații.
- Pentru a factura medicul care a solicitat testul.

4. Cum vă distribuim datele personale

Comunicăm datele dvs. medicului care v-a recomandat testul, astfel încât să-i putem transmite rezultatele testului dvs. De asemenea, vom comunica datele personale către furnizorii de servicii de tip cloud, întrucât stocăm anumite informații în Cloud.

5. Transferuri internaționale

Nu transferăm, stocăm ori prelucram datele personale în afara Spațiului Economic European, cu excepția cazului în care dvs. sau medicul dvs sunteți localizați în afara SEE.

6. Drepturile dvs. juridice

În anumite situații, aveți dreptul, în temeiul legislației în materie de protecție a datelor în legătură cu datele dvs. personale, inclusiv de a primi un exemplar din datele dvs. personale deținute de noi, Dreptul ca datele dvs. să fie șterse, ("dreptul de a fi dat uitării"), Dreptul de restricționare a prelucrării datelor și dreptul de a face plângere în orice moment la Biroul Comisarului pentru Protecția Datelor Personale.