



CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACION PRUEBA GENÉTICA-MOLECULAR

CODIGO: CI-GS-10

VERSION: 01

PAGINA: 1 de 2

El estudio de secuenciación de próxima generación NGS ofrecida para usted, actualmente es la mejor disponible por su sensibilidad y especificidad, necesarias para proporcionarle un informe de utilidad para su bienestar y salud; el material genómico será extraído de una muestra de:

- Mucosa oral
- Sangre total

Evaluaremos un panel de genes por secuenciación para:

- UNIFITNESS
- PANEL DEPORTIVO
- SALUD Y NUTRICIÓN
- HIGH PERFORMANCE SPORTS NGS PARA ALTO RENDIMIENTO

Una vez ingresa la muestra al laboratorio recibe una codificación interna que asegura su identificación y trazabilidad, para garantizar la reserva de sus resultados; con esto protegemos su información genética y garantizamos el respeto por sus derechos. La información y resultados en este informe son altamente confiables, seguros y basados en evidencia científica teórica, aplicables a la vida diaria de una manera práctica. El informe incluirá orientación relacionada a fuentes o recursos, y está basados en las referencias internacionales que soportan cada uno de estos aspectos. Es importante tener en cuenta que el análisis genético no debe ser utilizado como una herramienta única para tomar decisiones; sino que debe ser considerado en conjunto con otros factores de salud y estilo de vida.

BENEFICIOS

De acuerdo a tu selección entregaremos un informe interpretativo de la expresión de tus genes y las posibles explicaciones útiles respecto al ejercicio y rendimiento deportivo (genes relacionados con la resistencia y la fuerza muscular, la recuperación después del ejercicio y la predisposición a lesiones, entre otros). Los resultados de la prueba pueden proporcionar información sobre tu capacidad atlética, así como sobre la forma en que tu cuerpo puede responder al ejercicio y recuperarse después de él. La mayoría de los rasgos deportivos son el resultado de una combinación compleja de factores genéticos y ambientales, por lo cual la interpretación de los resultados de la prueba debe ser realizada por un profesional de la salud capacitado y experimentado en genética y deportes/nutrición.

La prueba incluirá información de tus genes relacionados con tu predisposición genética a ciertas enfermedades y condiciones clínicas, y permitirá obtener información sobre tu respuesta individual a diferentes nutrientes y alimentos, con lo cual el profesional evaluará tus condiciones de salud y nutrición y su influencia en el peso y metabolismo.

Este análisis te permitirá tener un apoyo para tu bienestar con la dirección adecuada de tu estilo de vida, de una manera **personalizada y responsable**.

LIMITACIONES

La prueba ofrecida utiliza materiales especializados y complejos, sin embargo, existe una pequeña probabilidad de que ocurra un error. La técnica puede fracasar por no conseguir la concentración de DNA o por otros problemas de laboratorio que impidan la emisión de un informe completo. Existe una posibilidad de que los hallazgos de la prueba no puedan ser interpretados o que **su significancia sea desconocida**, por falta de información sobre ciertos genes o la presencia de variantes genéticas desconocidas en el momento del informe. Por lo tanto, se recomienda que la prueba se realice en el contexto de una evaluación clínica y nutricional completa, y que los resultados se interpreten junto con otros factores, como la historia clínica del paciente y la evaluación física.

Este estudio **no es una prueba diagnóstica** de enfermedades, podrían ser necesarios otros estudios para confirmar el diagnóstico. Es importante tener en cuenta que los resultados de los paneles deportivos de secuenciación no son una garantía de éxito deportivo y no deben ser utilizados como la única herramienta

para la toma de decisiones en tu entrenamiento o planificación de tu ejercicio.

RIESGOS

En la toma de muestra de mucosa oral no hay riesgos para tu salud. Te solicitamos **seguir las indicaciones del profesional que te atiende** para que la calidad de la muestra sea apropiada.

En la toma de muestra de sangre existe el riesgo de **flebitis o hematoma**. La Flebitis es una inflamación de una vena que puede o no causar síntomas; tales como dolor, sensibilidad, enrojecimiento (eritema). Cualquier herida pequeña puede derivar en una flebitis superficial. El hematoma es la acumulación de sangre que se presenta cuando se rompen pequeños vasos sanguíneos y filtran sus contenidos. Las medidas aseptia y de compresión pueden ser beneficiosas para evitarlos.

Si observas cualquier manifestación de éstas te solicitamos lo manifiestes a la mayor brevedad para prevenir posibles complicaciones.

CONFIDENCIALIDAD

UNIGEM® mantendrá la **confidencialidad** de tu información médica y personal de acuerdo con todas las leyes y regulaciones pertinentes, guardando con esto el secreto profesional con las medidas de seguridad necesarias para garantizar la absoluta **protección y reserva** de ella. Sólo serán liberados a otros profesionales médicos u otros interesados con su consentimiento escrito. Los datos personales que te solicitamos tienen como finalidad mantener actualizada nuestra base de datos, los cuales utilizaremos para realizar seguimiento, evitando algún tipo de perjuicio o discriminación. Tu información no se colocará en ninguna lista de correo, ni se venderá a nadie con fines comerciales.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Tu participación en esta prueba es **voluntaria**. Puedes decidir no participar o puedes abandonar la realización de la misma en cualquier momento. Tu decisión no tendrá como resultado ninguna sanción o pérdida de beneficios a los que tengas derecho en tu atención de salud. Tu decisión no afectará tu relación con tu médico, clínica, hospitales u otros proveedores de atención médica. Sin embargo, el valor pagado por la prueba no podrá ser devuelto, salvo que no haya sido procesada la muestra. Para esto debes presentar por escrito tu **Autorización para abandonar la prueba**.



CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACION PRUEBA GENÉTICA-MOLECULAR

CODIGO: CI-GS-10
VERSION: 01
PAGINA: 2 de 2

AUTORIZACIÓN

Al firmar este Formulario de Consentimiento Informado usted está de acuerdo en permitir el acceso a la recopilación y uso de su Información clínica, como se describe en este Formulario.

He sido ampliamente informado acerca de la prueba que se va a realizar; he comprendido todos los aspectos aquí relacionados y me han resuelto todas las dudas antes de proceder a realizar la prueba; para la cual firmo dando mi consentimiento. Con la aceptación, autorizo el tratamiento de los datos con la finalidad mencionada y **certifico que los datos suministrados son ciertos y que no ha sido alterada, ni omitida ninguna información.** Entiendo que el análisis genético es específico para los genes analizados y no garantiza la mejora de mi estado de salud.

1. Doy consentimiento para **realizar la prueba** en mi(s) muestra(s) en UNIGEM® y/o centros, siempre de acuerdo con las normas éticas y legales vigentes.
SI NO
2. Se me ha informado sobre **la confidencialidad** del estudio según las condiciones del secreto profesional y las leyes de protección de la intimidad vigentes.
SI NO
3. Deseo **conocer los resultados** de esta prueba SI NO
4. Autorizo a enviar el informe por **medio digital** SI correo electrónico, _____, NO
5. **Autorizo** la entrega del informe a: _____ correo electrónico, _____

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____ Hora _____ : _____

Nombres y apellidos Documento identidad N° Dirección de residencia Firma ó huella (índice Der-Izq)

Testigo ó Rep. Legal. Nombres y apellidos Documento identidad N° Dirección de residencia Parentesco

Testigo Nombres y apellidos Documento identidad N° Dirección de residencia Parentesco

He discutido la prueba genética, incluyendo los riesgos, beneficios y alternativas, he señalado las limitaciones de la prueba, contenidas en el presente formulario, he aclarado y resuelto todas las inquietudes en la medida de mis habilidades,

Profesional Nombres y apellidos Registro Profesional N° Firma