

FORMULAR DE CERERE ANALIZĂ / ANALYSIS REQUEST FORM

* Câmpuri obligatorii / * Mandatory fields

Synlab Romania cod. Number: (4801) LABORATOARELE SYNLAB SRL



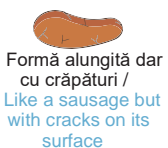



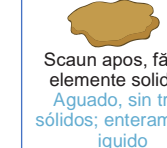
INFORMAȚII CLINICA / MEDIC
CENTRE / SPECIALIST INFORMATION

Nume/ Name: *		Prenume/ Surname: *		Număr de înregistrare/ Registration number: *	
E-mail: *		Tel.: *		Specialitatea/ Specialty: *	
Centru/spital/ Centre/Hospital: *				Adresa/ Address:	
Semnătura medicului/ Doctor's signature: *					

INFORMAȚII PACIENT /
PATIENT INFORMATION

Nume/ Name: *		Prenume/ Surname: *	
Sex: * <input type="checkbox"/> Femeie/Female <input type="checkbox"/> Bărbat/Male		Tel.: *	
ID: *		Adresă / Address:	
Greutate / Weight: kg		Înălțime / Height: cm	
		Gravidă / Pregnant: * <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu	

INFORMAȚII PROBĂ (a se completa de către pacient) /
SAMPLE INFORMATION (to be completed by the patient)

Data recoltării / Date of collection: *		/ / (zi/lună/an) / / (day/month/year)	
Scala Bristol: Utilizați această scală pentru a nota tipul de scaun în ziua recoltării (bifați căsuța adecvată) */ Bristol Scale: Use this scale to note the type of stool on the day of sampling (tick the appropriate box) *			
<input type="checkbox"/> Tip 1/ Type 1  Aspect de boboite tari / Separate hard lumps like nuts (hard to pass)	<input type="checkbox"/> Tip 2/ Type 2  Formă alungită cu cocoloașe / Sausage shape but lumpy	<input type="checkbox"/> Tip 3/ Type 3  Formă alungită dar cu crăpături / Like a sausage but with cracks on its surface	<input type="checkbox"/> Tip 4/ Type 4  Formă alungită netedă și moale / Like a sausage or snake, smooth and soft
<input type="checkbox"/> Tip 5/ Type 5  Bucăți moi cu margini netede / Soft blobs with clear-cut edges passed easily	<input type="checkbox"/> Tip 6/ Type 6  Bucăți moi cu margini zdrențuite / Fluffy pieces with ragged edges, a mushy stool	<input type="checkbox"/> Tip 7/ Type 7  Scaun apos, fără elemente solide / Aguado, sin trozos sólidos; enteramente líquido	

CONȘTIȚĂMÂNTUL INFORMAT AL PACIENTULUI/
INFORMED PATIENT CONSENT

Prin semnarea acestui formular declar că am citit și am acceptat informațiile din „consimțământul informat” atașat la prezentul formular de solicitare a analizelor și că am înțeles conținutul acestuia. Certific că am vârsta de cel puțin 18 ani și sunt capabil să închei un angajament obligatoriu din punct de vedere juridic. Confirm că toate datele personale furnizate sunt adevărate și că proba biologică furnizată provine de la mine și nu aparține unui terț. Sunt de acord cu efectuarea analizei genetice myBIOME și accept faptul că pentru efectuarea testului este nevoie de o probă biologică.

De asemenea accept ca pe proba mea biologică să se efectueze doar testul indicat în prezenta cerere și niciun fel de alte teste. Autorizez SYNLAB Romania (LABORATOARELE SYNLAB S.R.L.) având sediul în București, Sector 5, Bd. Tudor Vladimirescu 45, (denumită în continuare „SYNLAB”) să trimită proba mea biologică la laboratoarele sale sau la entitățile cu care colaborează în vederea furnizării serviciului contractat, precum și transferul datelor către SYNLAB și entitățile cu care aceasta colaborează. Cunosc posibilitatea de a revoca acest consimțământ, în orice moment, fără precizarea cauzei.

Semnând acest formular CERTIFIC faptul că NU am niciun semn sau simptom care să indice următoarele boli: holeră, gripă aviară înalt patogenă (HPAIH), gripă porcină cu potențial pandemic, ciumă, rabie, sindrom respirator sever acut, (SARS), variolă, febră hemoragică virală, orice boală exotică în Australia.

By signing this form, I acknowledge that I have read and accept the information contained in the "Informed Consent" attached to this analysis request form, and that I have understood its contents. I certify that I am at least 18 years old and capable of entering into a legally binding contract. I confirm that all personal data provided are true and that the biological sample provided is from me and does not belong to a third party. I agree to carry out the myBIOME genetic analysis and accept that in order to carry out the test, it is necessary to obtain a biological sample.

I also accept that only the test indicated in this application will be performed on my biological sample and no other type of test. I authorise SYNLAB Romania (LABORATOARELE SYNLAB S.R.L.) with registered office at Bucuresti, Sector 5, Bd. Tudor Vladimirescu 45, Romania, (hereinafter "SYNLAB") to send my biological sample to its laboratories or collaborating entities with the purpose of providing me the contracted service, as well as the transfer of data to SYNLAB and collaborating entities. I declare to know the possibility of revoking the consent, at any time, without expression of cause.

By signing this form I CERTIFY that I have NO signs or symptoms of any of the following diseases: cholera, highly pathogenic avian influenza in humans (HPAIH), human swine influenza with pandemic potential, plague, rabies, severe acute respiratory syndrome (SARS), smallpox, viral haemorrhagic fever in humans, yellow fever, any exotic disease in Australia.

Semnătura pacientului sau a reprezentantului legal/
Signature of the patient or legal representative: *Data/
Date: * / / (zi/lună/an)
/ / (day/month/year)