

MyNutriGenes®

REQUISIÇÃO DE TESTE GENÉTICO

DENTIFICAÇÃO DO CA	SO INDICE		
Nome			N° Processo
Data nascimento	Etnia		Gênero M
NFORMAÇÃO DO M	ÉDICO REQUISITANTE OBRIGATORIO		
Nome			Entidade
Endereço			CEP
Telefone	E-mail		
Data de Requisição	Assinatura		
TESTE GENÉTICO RE	QUERIDO		IDENTIFICAÇÃO DE AMOSTRA
Motivo Estudo de nutrigenética Perfil genético relevante para: • A predisposição para o aumento de peso • A influência da alimentação na massa gordura			Saliva Kit de recolha aconselhados: - Oragene DNA Collection kit, Genotek - Isohelix Saliva Collectors Kit, GFX-01
	nentação no metabolismo nutricio	onal	
As necessidades eO controle de apet	sensibilidades nutricionais e detc ite, saciedade e alimentação emo	oxificação	
As necessidades eO controle de apet	sensibilidades nutricionais e detc ite, saciedade e alimentação emo	oxificação	Relação Cintura-Anca (cm)
 As necessidades e O controle de apet NFORMAÇÃO COMP Peso (kg)	sensibilidades nutricionais e detcite, saciedade e alimentação emo	oxificação ocional	Relação Cintura-Anca (cm) dência para beliscar?
 As necessidades e O controle de apet NFORMAÇÃO COMP Peso (kg)	sensibilidades nutricionais e dete cite, saciedade e alimentação emo PLEMENTAR [Indice Massa] (a) por um(a)nutricionista? SIM NAO	oxificação ocional	
As necessidades e O controle de apet NFORMAÇÃO COMP Peso (kg) Fez dieta acompanhado	sensibilidades nutricionais e detectite, saciedade e alimentação emocratico en construir de la	oxificação ocional Tem tendos	dência para beliscar?
As necessidades e O controle de apet NFORMAÇÃO COMP Peso (kg) Fez dieta acompanhado Se sim, recuperou o pes Quantas horas de exerc	sensibilidades nutricionais e detectite, saciedade e alimentação emocrite, saciedade e alimentação emocrite, saciedade e alimentação emocrite. PLEMENTAR Indice Massa (a) por um(a)nutricionista? SIM NAO o perdido? SIM NAO (cio por semana? 0 1.3 4.6 +7)	oxificação ocional Tem tendos	dência para beliscar? SIM (Mantes ⁽¹⁾ ou depois ⁽²⁾ do jantar?
As necessidades e O controle de apet NFORMAÇÃO COMP Peso (kg) Fez dieta acompanhado Se sim, recuperou o pes Quantas horas de exerc	sensibilidades nutricionais e detectite, saciedade e alimentação emocrite, saciedade e alimentação emocrite, saciedade e alimentação emocrite. PLEMENTAR Indice Massa (a) por um(a)nutricionista? SIM NAO o perdido? SIM NAO (cio por semana? 0 1.3 4.6 +7)	oxificação ocional Tem tendos	dência para beliscar? SIM (Mantes ⁽¹⁾ ou depois ⁽²⁾ do jantar?
As necessidades e O controle de apet NFORMAÇÃO COMP Peso (kg) Fez dieta acompanhado Se sim, recuperou o pes Quantas horas de exerc	sensibilidades nutricionais e detectite, saciedade e alimentação emocrite, saciedade e alimentação emocrite, saciedade e alimentação emocrite. PLEMENTAR (a) por um(a) nutricionista? SIM NAO O PERÍODO O SIM NAO O PERÍODO O 1-3 4-6 +7 NFORMADO O 1-3 4-6 +7	oxificação ocional Tem teno Se sim, a Quantos	dência para beliscar? antes ⁽¹⁾ ou depois ⁽²⁾ do jantar? cafés toma por dia? o-1 2-3 +
As necessidades e O controle de apet NFORMAÇÃO COMP Peso (kg) Fez dieta acompanhado Se sim, recuperou o pes Quantas horas de exerc CONSENTIMENTO IN Eu, meu material biológico Declaro que me foi compreendo as aplica Nenhuma informação expresso consentimes das de protecção à co A qualquer momento,	Sensibilidades nutricionais e detectite, saciedade e alimentação emocrite, saciedade e alimentação emocrite, saciedade e alimentação emocrite, saciedade e alimentação emocrite. PLEMENTAR (a) por um(a) nutricionista? SIM NAO O PERIODO	Tem tendo se sim, a Quantos meu filho(a) o do teste ge trigenética quantos de fazendo mento e com, por tempo dizar e/ou elir	dência para beliscar? antes ⁽¹⁾ ou depois ⁽²⁾ do jantar? cafés toma por dia? o-1 2-3 +
As necessidades e O controle de apet NFORMAÇÃO COMP Peso (kg) Fez dieta acompanhado Se sim, recuperou o pes Quantas horas de exerc CONSENTIMENTO IN Eu, meu material biológico Declaro que me foi compreendo as aplica Nenhuma informação expresso consentimer das de protecção à co A qualquer momento, envio de um e-mail pa	Sensibilidades nutricionais e detectite, saciedade e alimentação emocrite, saciedade e alimentação emocrite, saciedade e alimentação emocrite, saciedade e alimentação emocrite. PLEMENTAR (a) por um(a) nutricionista? SIM NAO O PERIODO	Tem tendo se sim, a Quantos O meu filho (a) o do teste gerão necessá trigenética quantos e com mento e com por tempo dizar e/ou elir	dência para beliscar? antes ⁽¹⁾ ou depois ⁽²⁾ do jantar? cafés toma por dia? , declaro que autorizo a coleta do, declaro que autorizo a coleta do

HEARTGENETICS

Genetics and Biotechnology, S.A.

Biocant Park, Núcleo 4, Lote 4A 3060-197 Cantanhede PORTUGAL





Contato em Natal:
Núcleo de Genômica (NUGEN)
Laboratório de Biologia Molecular e Genômica
Departamento de Biologia Celular e Genética
Centro de Biociências – UFRN
bloglbmg.wordpress.com
nucleodegenomica@gmail.com
Tel: (84) 3211-9209



MyNutriGenes®

REQUISIÇÃO DE TESTE GENÉTICO - Cópia

CONSENTIMENTO INFORMADO OBRIGATORIO

Eu,, declaro que autorizo a coleta do			
meu material biológico meu / do material biológico do(a) meu filho(a)			
para realização do teste genético acima especificado.			
Declaro que me foi disponibilizada toda a informação necessária sobre a realização do mesmo e que compreendo as aplicações e limitações do teste de nutrigenética que me foi prescrito. Nenhuma informação será impressa ou disponibilizada fazendo referência à minha identidade, sem o meu expresso consentimento e por escrito. Tenho conhecimento e compreendo que serão implementadas medidas de protecção à confidencialidade dos meus dados, por tempo indeterminado. A qualquer momento, tenho o direito de aceder, atualizar e/ou eliminar os meus dados pessoais, através do envio de um e-mail para contact@heartgenetics.com.			
 Autorizo o tratamento dos dados digitais anônimos Autorizo que o produto biológico e dados complementares sejam utilizados anônimos em investigação 			
Local Data Assinatura			

HEARTGENETICS

Genetics and Biotechnology, S.A.

Biocant Park, Núcleo 4, Lote 4A 3060-197 Cantanhede PORTUGAL

Knowledge Through Genetics



Contato em Natal:
Núcleo de Genômica (NUGEN)
Laboratório de Biologia Molecular e Genômica
Departamento de Biologia Celular e Genética
Centro de Biociências – UFRN
bloglibmg.wordpress.com
nucleodegenomica@gmail.com
Tel: (84) 3211-9209