

COLE AQUI  
ETIQUETA DB

## RQ-1303 FORMULÁRIO DE CADASTRO DA AMOSTRA E TERMO DE CONSENTIMENTO

**\*Todos os dados são imprescindíveis**

### IMPORTANTE:

- As respostas a seguir podem influenciar as informações que irão constar no seu laudo. Portanto, responda às perguntas com atenção.
- Recomendamos que o formulário seja preenchido em conjunto com o profissional da saúde solicitante.
- Os campos assinalados com (\*) são de preenchimento obrigatório.

### \*MOTIVO DA SOLICITAÇÃO (Assinale uma alternativa):

---

---

---

---

---

### DADOS DO PACIENTE:

\*Nome do paciente: \_\_\_\_\_ \*Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*CPF: \_\_\_\_\_ Outro documento, especifique: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ \*Nacionalidade: \_\_\_\_\_

\*Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

#### \*Endereço:

\*Cidade: \_\_\_\_\_ \*Estado (UF): \_\_\_\_\_ \*CEP: \_\_\_\_\_

\*E-mail: \_\_\_\_\_ \*Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

### DADOS DO REPRESENTANTE QUANDO MENOR OU INCAPAZ:

\*Nome do paciente: \_\_\_\_\_ \*Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*Relação com o Representado (mãe, pai, tutor): \_\_\_\_\_

\*CPF: \_\_\_\_\_ Outro documento, especifique: \_\_\_\_\_

\*Nacionalidade: \_\_\_\_\_

\*Nome da mãe: \_\_\_\_\_

\*E-mail: \_\_\_\_\_ \*Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

### DADOS DA COLETA:

\*Data da coleta da amostra:

**Você já realizou o esse exame antes?**

Considere "Sim" apenas se você realizou o nosso exame de Microbioma Vaginal.

Não  Sim, quando? \_\_\_\_\_

**Forma da coleta da amostra:**  Autocoleta  Coletada por um profissional da saúde

## ESTADO DE SAÚDE:

### Em que fase você está:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ainda não menstruou        | <input type="checkbox"/> Pós-Menopausa |
| <input type="checkbox"/> Em idade reprodutiva       | <input type="checkbox"/> Lactante      |
| <input type="checkbox"/> Pré-menopausa              | <input type="checkbox"/> Gestante      |
| <input type="checkbox"/> Perimenopausa (climatério) |  |

### Está gestante?

- Não       Sim, qual a idade gestacional? \_\_\_\_\_

### Está tentando engravidar?

- Não       Sim, por via natural       Sim, via reprodução assistida

### Já teve algum diagnóstico de infertilidade?

- Não       Sim

### Qual é o seu estado de saúde em relação ao sistema urinário/reprodutivo? Assinale uma ou mais alternativas.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Estou bem, nada a relatar.                   | <input type="checkbox"/> Estou sentindo dor genital e/ou na pelve ao ter relações sexuais. |
| <input type="checkbox"/> Estou com sangramento que não é menstruação. | <input type="checkbox"/> Estou com inchaço na região genital.                              |
| <input type="checkbox"/> Estou sentindo ardência ao urinar.           | <input type="checkbox"/> Estou com fissuras na região genital.                             |
| <input type="checkbox"/> Estou sentindo urgência para urinar.         | <input type="checkbox"/> Estou com verruga na região genital.                              |
| <input type="checkbox"/> Estou com coceira vaginal.                   | <input type="checkbox"/> Nenhuma das alternativas acima.                                   |

### Está com corrimento vaginal?

- Não       Sim

### Caso apresente corrimento vaginal, qual é a característica do seu corrimento vaginal?

- Secreção amarelo claro fluida, sem odor, em mucosa vaginal com aspecto habitual (sem dor, inchaço, vermelhidão ou calor).
- Secreção amarelo-esverdeada, fluida, bolhosa e fétida, em mucosa vaginal (mucosa com vermelhidão e aspecto quebradiço).
- Secreção brancacenta em placas aderentes à mucosa vaginal (mucosa com vermelhidão).
- Secreção branco acinzentada, fluida, com odor fétido, em mucosa vaginal com habitual (sem dor, inchaço, vermelhidão ou calor).
- Outra. Descreva \_\_\_\_\_

### Você tem ou já teve uma ou mais dessas condições?

- Vaginose bacteriana. Quantos episódios por ano e data do último diagnóstico: \_\_\_\_\_
- Candidíase. Quantos episódios por ano e data do último diagnóstico: \_\_\_\_\_
- Vulvite e Vulvovaginite. Quantos episódios por ano e data do último diagnóstico: \_\_\_\_\_
- Tricomoníase. Quantos episódios por ano e data do último diagnóstico: \_\_\_\_\_
- Infecção do Trato Urinário. Quantos episódios por ano e data do último diagnóstico: \_\_\_\_\_

**Você tem ou já teve uma ou mais dessas doenças?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Endometriose.<br>Data diagnóstico: _____                           | <input type="checkbox"/> Síndrome dos Ovários Policísticos – SOP.<br>Data diagnóstico: _____ |
| <input type="checkbox"/> Herpes-vírus simples (HSV).<br>Data diagnóstico: _____             | <input type="checkbox"/> Gonorreia.<br>Data diagnóstico: _____                               |
| <input type="checkbox"/> Mioma uterino.<br>Data diagnóstico: _____                          | <input type="checkbox"/> Papiloma Vírus Humano (HPV).<br>Data diagnóstico: _____             |
| <input type="checkbox"/> Vírus da imunodeficiência humana (HIV).<br>Data diagnóstico: _____ | <input type="checkbox"/> Câncer. Tipo: _____<br>Data diagnóstico: _____                      |

**MEDICAMENTOS E TERAPIAS:**
**Você está em uso de medicamentos/cremes vaginais?**

- 
- Não
- 
- Sim. Descreva o(s) nome(s) e data de início: \_\_\_\_\_

**Você está em uso de terapia com antimicrobianos e/ou antifúngicos?**

- 
- Não
- 
- Sim. Descreva o(s) nome(s) e data de início: \_\_\_\_\_

**Você está em uso de probióticos o prebióticos?**

- 
- Não
- 
- Sim. Descreva o(s) nome(s) e data de início: \_\_\_\_\_

**Sobre o exame**

O Microbioma Vaginal é um produto da BiomeHub Pesquisa e Desenvolvimento (CNPJ: 36.785.502/0001-12).

O Microbioma Vaginal tem como objetivo identificar a composição bacteriana e fúngica da microbiota vaginal e detectar possíveis estados de desequilíbrio, utilizando o sequenciamento de DNA de alto desempenho como metodologia.

O Microbioma Vaginal é um exame complementar utilizado para apoio ao diagnóstico de diversas condições, bem como acompanhamento de tratamentos medicamentosos. Entretanto, não deve ser utilizado como única ferramenta para o diagnóstico clínico. Também não deve ser utilizado como substituto de tratamentos ou de consultas periódicas aos profissionais de saúde. A interpretação dos resultados do exame Microbioma Vaginal considera o desenvolvimento científico atual e pode ser modificada no futuro, de acordo com a incorporação de novos conhecimentos científicos e avanços da tecnologia e ferramentas de análise. Diante disso, você declara estar ciente de que os resultados obtidos no exame Microbioma Vaginal não necessariamente correspondem às suas expectativas no momento da aquisição do produto.

**Coleta de amostra**

O laboratório recebe e analisa amostra vaginal exclusivamente coletada utilizando o kit de coleta fornecido pela própria empresa. O laboratório disponibiliza no kit de coleta um cartão com instruções claras sobre a coleta, acondicionamento e envio da amostra vaginal. A coleta e o envio da amostra em conformidade com as instruções do kit são cruciais para assegurar uma análise mais confiável e precisa. Portanto, é de sua responsabilidade a adequada coleta da amostra e o seu envio. Você declara estar ciente da possibilidade de uma nova coleta de amostra vaginal, caso a primeira amostra coletada esteja fora do padrão estabelecido nas instruções de coleta. Caso as informações enviadas não sejam suficientes, informações complementares poderão ser requisitadas para que o exame possa ser realizado. A amostra vaginal coletada deverá ser encaminhada para análise em até 20 dias a partir da data de coleta da mesma, a fim de garantir a estabilidade do material biológico e a qualidade do resultado. Passado esse prazo, o laboratório reserva-se o direito de não

aceitar a amostra para análise. O laboratório desde já se isenta de qualquer responsabilidade pela troca de identidade de amostras coletadas fora de suas instalações.

### Dos dados pessoais

Nós do laboratório nos comprometemos com a proteção de seus dados pessoais e com a sua privacidade, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18) e demais leis e regulamentações pertinentes. Por isso, cabe a nós informá-lo sobre como realizamos o tratamento de seus dados:

Os dados pessoais informados no Formulário de Cadastro tais como nome completo, RG, CPF, data de nascimento e informações de contato devem ser fornecidos de forma a identificar a amostra coletada e serão armazenados em locais que possuem controle de acesso restrito.

Para assegurar a proteção de seus dados, as amostras de DNA utilizadas para o sequenciamento em larga escala não contém seus identificadores pessoais, há somente um código numérico. Além disso, o arquivo digital com os resultados do sequenciamento de DNA é armazenado de forma criptografada.

Todos os profissionais que têm acesso aos seus dados estão comprometidos com seu sigilo absoluto.

- Os dados que possuímos sobre você serão usados apenas para finalidades específicas, tais como cumprimento de obrigação legal ou regulatória e tutela da saúde.
- Sua amostra biológica e o material genético obtido dela, bem como as informações associadas a amostra, poderão ser armazenadas e utilizadas de forma anônima (sem qualquer característica que permita a identificação do paciente) para fins de procedimentos laboratoriais e computacionais que geram informações que complementem, validem os resultados e processos realizados pela próprio laboratório ou para compor banco de dados internos.
- Seus dados serão eliminados quando deixarem de ser úteis para os fins para os quais foram coletados.
- Nos termos da legislação aplicável, você poderá a qualquer tempo solicitar o acesso aos dados que lhe digam respeito, bem como a sua retificação, eliminação ou a limitação de uso do dado pessoal, a portabilidade dos seus dados, ou ainda opor-se ao seu tratamento, exceto nos casos previstos em lei. Poderá exercer estes direitos mediante pedido ao laboratório.

### Seu resultado

O prazo de entrega do resultado do exame Microbioma Vaginal inicia a partir da data na qual a amostra é recebida no laboratório. O resultado do exame normalmente é disponibilizado no prazo esperado. Em alguns casos, este tempo poderá ser ultrapassado por insuficiência da qualidade do DNA obtido ou por fatores intrínsecos ao processo laboratorial. O resultado do exame Microbioma Vaginal é confidencial e somente será compartilhado com um profissional da saúde com a sua autorização ou de um responsável legal. Em caso de qualquer dúvida sobre o exame Microbioma Vaginal você poderá entrar em contato com o laboratório.

EU \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,

DECLARO QUE FUI INFORMADO(A) SOBRE AS CIRCUNSTÂNCIAS, RISCOS E LIMITAÇÕES DO EXAME MICROBIOMA VAGINAL E CONSINTO COM OS TERMOS PARA A SUA REALIZAÇÃO.

---

Assinatura