

# Un test de tejido tumoral para guiar las decisiones de tratamiento de los inhibidores de PARP

MyChoice® CDx Plus  
HRD Companion Diagnostic Test



Myriad Genetic Laboratories, Inc.  
320 Wakara Way - Salt Lake City, Utah 84108  
PH: +1 (877) 283-6709 - FX: +1 (801) 883-8998  
www.myriad.com  
Fuera de EE. UU.  
Email: CustomerSupport@myriadgenetics.eu



Myriad International GmbH  
Nattermannallee 1  
50829 Colonia, Alemania

## Formulario de solicitud de prueba

### Paciente

Fecha de nacimiento (DD-MMM-AAAA):

Sexo asignado al nacer:  Femenino  Masculino N° de historia clínica:

Nombre legal (Apellidos):

Nombre legal (Nombre):

### Información de facturación

Código de facturación entidad pagadora:

o código de investigación o ensayo clínico:

o código de cupón (en caso de test sin cargo o prepagado):

### Prueba solicitada

**Uso previsto** - Myriad Genetics MyChoice® CDx Plus es un dispositivo de diagnóstico in vitro basado en la secuenciación de próxima generación que proporciona secuenciación y análisis de grandes rearrreglos en un panel de genes y/o detecta la inestabilidad genómica usando ADN extraído de muestra de tumores. La deficiencia de recombinación homóloga (HRD) se determina evaluando los resultados de un subconjunto de estos genes y/o el estado de la puntuación de inestabilidad genómica (GIS). La prueba se puede usar como un "companion diagnostic" para identificar a los pacientes que son o pueden ser elegibles para el tratamiento con terapias específicas de acuerdo con la etiqueta del producto terapéutico aprobado. Los resultados deben ser utilizados por profesionales de la salud calificados de acuerdo con las guías profesionales clínicas en oncología para pacientes con tumores sólidos malignos.

Consulte las especificaciones técnicas para conocer los detalles de la prueba.

Test solicitado	Myriad test offering (Internal)
<input type="checkbox"/> Análisis de GIS + BRCA1/2	MyChoice BRCA GIS
<input type="checkbox"/> Análisis de GIS + BRCA1/2 + 13 genes adicionales	MyChoice Europe

### Firma autorizada (Médico / proveedor de servicios médicos)

Por la presente autorizo las pruebas y confirmo que se ha obtenido el consentimiento informado del paciente para enviar una muestra de tejido al Laboratorio Myriad en Estados Unidos para su análisis. Confirmando la prescripción de este test y que los resultados serán utilizados para determinar las actuaciones médicas y el tratamiento del paciente. Por la presente declaro que la información clínica descrita en este formulario de solicitud de prueba es correcta y pertenece al paciente mencionado anteriormente. Así mismo, doy fe de que la persona que figura mas arriba como medico ordenante esta legalmente facultado para efectuar la presente solicitud de prueba.

Firma del médico/proveedor de servicios médicos

Fecha (DD-MMM-YYYY)

### Información clínica Proporcione la siguiente información:

Cáncer de ovario (Ovario, trompa de falopio, peritoneo) Edad al diagnóstico:  Fecha biopsia/operacion (DD-MMM-AAAA):

Cáncer de mama

Receptor de trasplante de médula ósea (marque si corresponde al paciente) Tipo:  Autólogo  Alogénico

**Envíe esta solicitud de prueba al laboratorio en el que se encuentre la muestra tumoral.**

### Información sobre la muestra: debe ser completada por el patólogo o por el médico responsable de la muestra

Las muestras deberían contener idealmente **al menos un 30%** de células tumorales en las muestras de tejido o fluidos por revisión patológica. El contenido insuficiente de ADN tumoral en la muestra de tumor proporcionada puede dar como resultado un fallo del estado de inestabilidad genómica de la prueba MyChoice® CDx Plus. (Consultar instrucciones completas en la hoja de Instrucciones de uso) Para solicitar un kit de recogida de muestras, contacte con testkit@myriadgenetics.eu

<b>Tipo de tejido enviado</b> (por ejemplo, Ovario): <input type="text"/>	ID* <input type="text"/>
La muestra proporcionada es un <b>tejido fijado*</b> *Myriad MyChoice® CDx Plus solo puede analizar tejidos fijados. Se prefieren las secciones que han sido fijadas en formalina y embebidas en parafina (FFPE) sin embargo, también se pueden probar otros fijadores.	* Código de identificación de la muestra exactamente igual al que figure en los bloques o portaobjetos de tejido enviados a Myriad. <b>La identificación proporcionada debe coincidir exactamente con la muestra presentada y el informe de patología o las pruebas se retrasarán.</b>
<b>Nota: debe enviarse copia del informe de anatomía patológica junto con la muestra</b>	

### Devolución de muestra

Solicito que las muestras sobrantes (solo bloques) se devuelvan a mi laboratorio de patología.\*

Apellidos y nombre:  Dirección:

Correo electrónico / teléfono:  \* Si no se proporciona una dirección, cualquier tejido sobrante después de realizar el test será destruido y no podrá ser devuelto.

Internal use only: Bill Institution BIE

### Información

El sexo asignado al nacer es una etiqueta que se le da a un individuo al nacer, típicamente "masculino" o "femenino".

Un nombre legal identifica a una persona para efectos legales y administrativos. Se registra en un certificado de nacimiento, certificado de matrimonio u otro documento emitido por el gobierno que registra un cambio de nombre.

**Para más información sobre la política de privacidad y especificaciones técnicas de Myriad, visite nuestra página web: <http://www.myriadgenetics.eu>.**

Pegar aquí una etiqueta con el código de barras del kit de recogida de muestras

### Médico ordenante

Apellidos:	Tratamiento:
Nombre:	Código del ordenante:
Institución:	
Dirección:	
Ciudad, código postal:	Teléfono oficina:
País:	Fax:
Correo electrónico:	