

**PANORAMA® Questionário Clínico** /International Requisition

É IMPORTANTE A LEITURA CUIDADOSA DO TERMO DE CONSENTIMENTO PARA COMPREENSÃO DE TODAS AS LIMITAÇÕES DO TESTE.

POR FAVOR, COMPLETE TODOS OS CAMPOS ABAIXO. FORMULÁRIOS ENVIADOS COM INFORMAÇÃO INCOMPLETA PODEM CAUSAR ATRASO NO RESULTADO DO TESTE.

1 | INFORMAÇÕES DA PACIENTE / PATIENT INFORMATION

Primeiro Nome

/First Name

Sobrenome

/Last Name

Data de Nascimento (DD/MM/AAAA)

/Date of Birth (DD/MM/YYYY)

Endereço

/Address

Cidade

/City

País

/Country

Telefone

/Telephone

Email

Peso (kg) /Weight

Altura (cm) /Height

Data esperada do parto (DD/MM/AAAA)

/Expected Due Date (DD/MM/YYYY)

A paciente deve ter, no mínimo, 9 semanas completas de gestação. O painel expandido (microdeleções) não está disponível para gestação gemelar, ovulação ou útero de substituição.

Em caso de gestação gemelar, ovulação ou útero de substituição, marque as opções que se aplicam.

É fundamental o preenchimento correto, pois o algoritmo utilizado para análise do DNA fetal leva em consideração estas informações para obtenção de um resultado para o seu teste.

Este teste não está disponível para síndrome do gêmeo desaparecido (evanescente), gestação gemelar múltipla (com mais de 2 fetos) ou gêmeos concebidos por ovulação e útero de substituição (barriga de aluguel).

/Patient must be at least 9 weeks gestational age. 22q is not available for dizygotic twins or egg donors. Extended panel is not available for twins or egg donors. For twin or surrogate pregnancies, check all that apply. We do NOT accept vanished twin, higher order multiple gestation pregnancies, or twins conceived using a surrogate or egg donor.

☐ Fertilização in vitro (FIV) / Idade na coleta dos óvulos: _____
IVF conceived pregnancy: Age of mother at egg retrieval

☐ Gravidez gemelar (2 fetos): ☐ Monocoriônica ☐ Dicoriônica ☐ Não sei
Ongoing twin pregnancy: Monochorionic Dichorionic Don't Know

☐ Gestação por ovulação ou útero de substituição (barriga de aluguel)
Surrogate or egg donor pregnancy

3 | OPÇÕES PARA O TESTE DE TRIAGEM PRÉ-NATAL NÃO INVASIVO (NIPT) /SCREENING OPTIONS

• Data da coleta (DD/MM/AAAA) /Date of Sample Collection _____

QUAL TESTE VOCÊ VAI REALIZAR? /SELECT SCREENING OPTION BELOW

☐ NIPT PANORAMA® BÁSICO - Análise dos cromossomos 13, 18, 21, X & Y; Triploidia / PANORAMA™ PRENATAL PANEL☐ NIPT PANORAMA® AMPLIADO - Análise dos cromossomos 13, 18, 21, X & Y; Triploidia; Microdeleção 22q11.2; 1p36; Angelman; Prader- Willi e Cri-du-chat
/PANORAMATM™ EXTENDED PANEL☐ Desejo saber o sexo fetal (se não marcar este item, o sexo do bebê não será informado no laudo)
/Check to add fetal sex to report (available with any screening option above)**4 | POLÍTICA DE DISPOSIÇÃO OU RETENÇÃO DE AMOSTRAS /DISPOSITION OR RETENTION OF SAMPLES**

O laboratório representa e confirma que a paciente leu e assinou o termo de consentimento livre e esclarecido, em conformidade com a legislação local, para a política de disposição ou retenção da amostra da Natera. A paciente compreende e concorda que (i) sua amostra será enviada aos Estados Unidos para realização do teste; (ii) a Natera poderá reter as amostras restantes e sem identificação para serem utilizadas no avanço médico e tecnológico, pesquisa e desenvolvimento, validação de produtos e garantia de qualidade, independentemente ou em colaboração com parceiros terceirizados, dentro ou fora dos Estados Unidos; e (iii) a paciente e seus herdeiros não receberão nenhum pagamento, benefício ou direito a quaisquer produtos ou descobertas resultantes.

/Laboratory (Reseller) represents and confirms that the patient has given informed consent in compliance with applicable law to Natera's following sample disposition or retention policy: PATIENT UNDERSTANDS AND CONSENTS THAT: (i) her/his sample will be sent to the United States for performance of the test; (ii) Natera may retain the patient's leftover, de-identified samples to use for medical and technology advancement, research & development, product validation and quality assurance, independently or in collaboration with third-party partners, either in or outside the United States; and (iii) patient and patient's heirs will not receive any payments, benefits, or rights to any resulting products or discoveries.