

# Conocer la edad biológica, además de la cronológica



**CONOCE** el estado de envejecimiento de tu organismo



**APLICA** tratamientos y pautas personalizadas



**PREVIENE** enfermedades relacionadas con el envejecimiento prematuro

El conocimiento de nuestra edad biológica permite comprender mejor qué estilos de vida influyen en el envejecimiento y nos ofrece la oportunidad de llevar a cabo modificaciones personalizadas.

Estudio de longitud telomérica.



Código prueba: 73690



Muestra: Esta prueba únicamente puede realizarse con saliva.



REFERENCE  
LABORATORY  
GENETICS

C/ Pablo Iglesias, 57  
08908 Hospitalet de Llobregat  
Barcelona · (+34) 932 593 700  
[www.reflabgenetics.com](http://www.reflabgenetics.com)

TELO.ENT0423



REFERENCE  
LABORATORY  
GENETICS

**Longitud Telomérica**  
**Determinación edad biológica**

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE PRUEBA

Código Cliente: .....

<b>A CUMPLIMENTAR POR REFERENCE LABORATORY</b>	
Pegue aquí la etiqueta	Pegue aquí la etiqueta

## ANÁLISIS SOLICITADO

Los campos obligatorios están marcados con un asterisco (\*)

*Análisis Solicitado:		
<input type="checkbox"/> NutriGen	<input type="checkbox"/> Edad Biológica	<input type="checkbox"/> Test de Ancestros
*Fecha toma de muestra: ..... dd/mm/aaaa .....	*Remuestreo (segunda muestra) : <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
*Tipo de muestra: <input type="checkbox"/> Sangre total <input type="checkbox"/> Saliva <input type="checkbox"/> ADN		

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

*Apellidos: .....	*Nombre: .....	*Fecha de nacimiento: ..... dd/mm/aaaa .....
*Sexo: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Desconocido	Estudiado previamente en Reference Laboratory: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, indicar núm petición: .....	
*País: .....	*Ciudad: .....	*Código postal: .....

## CUESTIONARIO (NUTRIGEN, EDAD BIOLÓGICA)

Altura (cm): .....	Peso (kg): .....	Nivel de estrés: <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Nulo
Fumador: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Exfumador	Horas de sueño (horas diarias): .....	
Ingesta alcohol: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ocasional	Actividad deportiva: <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Nula	
Raciones de fruta/verdura (número de piezas diarias): .....	En tratamiento antiaging: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Con la firma de este documento, el interesado consiente la realización de la prueba y el tratamiento de sus datos en los términos expuestos en la siguiente página:

..... dd/mm/aaaa  
Lugar, Fecha

.....  
Firma del paciente



## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS GENÉTICAS

Mediante el presente documento de consentimiento informado declaro que he sido debidamente informado y se me ha dado respuesta suficiente y científicamente fundada a cualquier pregunta planteada por mí mismo sobre:

1. La idoneidad para la realización de una o varias pruebas con el fin de conocer los datos genéticos relativos a medicina preventiva, farmacogenética, prevención al cáncer, nutricional o ancestros.
2. Las limitaciones de las pruebas genéticas a realizar.
3. Un resultado negativo no exime de la falta de presencia de una condición o enfermedad mientras que un resultado positivo no indica la presencia de una condición o enfermedad.
4. La interpretación clínica de los resultados, y que ésta se fundamentará en los conocimientos científicos actuales. La interpretación de los resultados podría cambiar a lo largo del tiempo debido a la aportación de nuevos conocimientos científicos.
5. Los resultados del informe están basados exclusivamente en los resultados obtenidos a partir de una muestra de ADN procedente de saliva. Los parámetros analizados en el estudio pueden verse influidos por factores no evaluados en el estudio.
6. La necesidad de aportar una muestra biológica de saliva para la realización de la prueba.
7. La posibilidad de que, en algunos casos puntuales, se requiera una nueva obtención de muestra biológica debido a no cumplimiento con nuestros criterios de calidad o para la realización de pruebas adicionales. En estos casos el paciente se hará cargo de los costes de envío del nuevo kit de obtención de muestra biológica.
8. La posibilidad de que en algunos casos el resultado pueda ser no informativo debido a limitaciones técnicas o a motivos inherentes del genotipo del paciente
9. El almacenamiento de los datos de manera codificada en la base de datos genéticos del propio laboratorio.

## CONSENTIMIENTO EXPLÍCITO PARA EL TRATAMIENTO Y CESIÓN DE DATOS

REFERENCE LABORATORY S.A. es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

**Finalidad del tratamiento:** gestión, diagnosis y tratamiento de cualquier servicio médico, sanitario y/o asistencial relacionado con la salud física o mental del paciente, incluido cualquier tipo de análisis y pruebas diagnósticas (incluido la diagnosis por la imagen y el sonido), comparativas de evolución terapéutica y en general todos aquellos análisis y pruebas diagnósticas, tanto físicas como psíquicas que permitan ofrecer una mejor prestación de atención sanitaria y terapéutica, así como las gestiones administrativas derivadas de la prestación asistencial, gestión económica y contable, fiscal, administrativa, de facturación, de clientes y proveedores, de cobros, pagos y servicios relacionados, históricos de relaciones comerciales, videovigilancia de las instalaciones, gestión de los datos de dispensación de psicotrópicos y sustancias estupefacientes. Prestación de asistencia médica, tanto primaria como de cualquier especialidad, sea pública o privada, mediante videoconferencia, prestando su consentimiento explícito para que la dicha videoconferencia pueda ser grabada, si el criterio del profesional así lo requiere. Fines de investigación, publicaciones científicas y presentaciones, siempre y cuando permanezca en el anonimato durante las mismas y no se le identifique durante el análisis de los datos, que se eliminarán de cualquier publicación. Usted declara igualmente entender y aceptar que no obtendrá ni ahora ni en el futuro ningún beneficio económico por ninguna investigación desarrollada, ni está previsto compensarle por los productos desarrollados a partir de ninguna investigación. Contactarle en el futuro para solicitar su valoración sobre los servicios recibidos.

**Criterios de conservación de los datos:** Los datos serán conservados en tanto dure la relación entre las partes. Una vez finalizada dicha relación, los datos serán bloqueados a fin de impedir la posibilidad de acceso, desbloqueándose únicamente en el caso de que dichos datos le fueran requeridos al Responsable del tratamiento por alguna autoridad legal (fiscal, mercantil, laboral o judicial) y esto solo hasta la fecha de caducidad o prescripción legales. Siendo posteriormente destruidos convenientemente y con las garantías adecuadas para imposibilitar su recuperación.

**Legitimación del tratamiento:** La base jurídica legítima para el tratamiento es la del consentimiento expreso, inequívoco e informado del interesado y el Interés Legítimo del Responsable, cuando proceda. En caso de que el interesado en el ejercicio de sus derechos, no quisiera facilitar la información necesaria al Responsable del tratamiento, no se podrá mantener la relación comercial.

**Comunicación de los datos:** Los datos personales podrán ser cedidos para el mantenimiento de la relación comercial y/o para la ejecución de operaciones, a asesoría fiscal, contable, mercantil, bancos, cajas y Entidades Financieras, organismos tributarios, profesionales de la salud, clínicas, hospitales y centros de salud públicos o privados, así como a otros profesionales de la salud para completar diagnósticos, tratamientos, etc. Se podrán comunicar datos a la entidad aseguradora privada con la que el paciente tuviera concertado un seguro privado de salud, así como a servicios privados de cita previa vía web. No se efectúan transmisiones de datos a terceros países fuera del Espacio Económico Europeo ni a Organizaciones Internacionales. Se podrán comunicar datos, especialmente en el caso de menores, al colegio público o privado al que asista el menor. No se comunicarán los datos a otros terceros, salvo obligación legal.

### Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

### Datos de contacto para ejercer sus derechos:

REFERENCE LABORATORY S.A., A08514986. C/ Pablo Iglesias 57, 08908, Hospitalet de Llobregat, Barcelona. [buzon@referencelaboratory.es](mailto:buzon@referencelaboratory.es)  
Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito.  
El Interesado consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos.

## CONSENTIMIENTO EXPLÍCITO PARA EL ENVÍO DE COMUNICACIONES COMERCIALES

REFERENCE LABORATORY S.A. es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

**Fines del tratamiento:** mantener una relación comercial mediante el envío de comunicaciones comerciales de nuestros productos o servicios, incluido la emisión de las llamadas "newsletters".

**Criterios de conservación de los datos:** se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos. Comunicación de los datos: no se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal.

### Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

### Datos de contacto para ejercer sus derechos:

REFERENCE LABORATORY S.A., A08514986. C/ Pablo Iglesias 57, 08908, Hospitalet de Llobregat, Barcelona.  
Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal.