



Title: User guide Clinics Portal (Spanish version) | Index: 087-ESP-IN-ES | Version: 3.0 | Authorised By: Carlos Marín Vallejo | Authorised: 27-Aug-2024



JUNO GENETICS MANUAL DE USUARIO PORTAL DE CLINICAS

Juno Genetics España
Ronda Guglielmo Marconi, 11-A, 1º22B 46980-Paterna, Valencia, Spain
www.junogenetics.es
USA/UK/SPAIN



Introducción

Propiedad intelectual e industrial del manual de usuario del portal de clínicas (el "Manual") de Juno Genetics España, S.L.

- 1. El Manual es propiedad exclusiva de Juno Genetics España, S.L., siendo Juno Genetics España S.L. el único titular de todos los derechos de propiedad intelectual e industrial del Manual, así como de los textos (informaciones, conceptos...) y elementos gráficos (fotografías, imágenes, diseño, logos...) disponibles en el mismo (el "Contenido").*
- 2. El acceso y uso del Manual no implicará en modo alguno una renuncia, transmisión, licencia o cesión total o parcial de dichos derechos por parte de Juno Genetics España, S.L., ni conferirá ningún derecho de explotación (reproducción, distribución, comunicación pública y transformación) del Manual o su Contenido. Por tanto, se prohíbe expresamente la reproducción, distribución, comunicación pública y transformación del Manual o su Contenido, así como cualquier otro acto que no haya sido previa y expresamente autorizado por Juno Genetics España S.L*
- 3. El incumplimiento de lo anterior facultará a Juno Genetics España S.L. para interponer las acciones legales pertinentes.*

Juno Genetics España

Ronda Guglielmo Marconi, 11-A, 1º22B 46980-Paterna, Valencia, Spain

www.junogenetics.es

USA/UK/SPAIN



**JUNO
GENETICS**

¿Cómo Registrarse?

Una vez introducido el e-mail y password, rellene todos los datos de la clínica.

Autorización de personas

Puede autorizar a más personas al acceso del portal, para ello debe cumplimentar el nombre y el email de cada persona. **MUY IMPORTANTE, NO PUEDE HABER DIFERENTES AUTORIZADOS CON EL MISMO MAIL.**

Nota: Cada usuario solo ve las peticiones y resultados que genera.

Una vez cumplimentado el registro por parte de Juno, se aprobará la solicitud y recibirá un mail de confirmación de registro

PROFESIONALES
Crear nueva cuenta

Nombre de la clínica

Identificación de la clínica (Campo de Juno. No modificar)

Correo electrónico de la clínica

Contraseña

Dirección

Localidad/ciudad

Código postal

Número de teléfono

Número de móvil

Persona de contacto

Personas autorizadas para utilizar la zona privada:
(Importante: los e-mails para autorización de personas NUNCA PUEDEN SER LOS MISMOS QUE EL CORREO DE LA CLÍNICA UTILIZADO PARA EL REGISTRO)

Nombre

Correo electrónico

[+ Añadir personas autorizadas](#)

Introduce los nombres de las personas que están involucradas en la clínica para poderías elegir luego cuando realices la petición.

Doctores:
[+ Add doctors](#)

Embriólogos:
[+ Add embryologists](#)

Sus datos personales se utilizarán para procesar su pedido, mejorar su experiencia en este sitio web, gestionar su cuenta y otros fines descritos en nuestra política de privacidad.



Inicio

- Inicio
- Productos
 - GeneSeeker
 - Neo test
 - POC
 - PGT[A]Seq
 - PGT[M]Seq
 - PGT[SR]Seq
- Solicitar kits
- Documentos generales
- Detalles de la cuenta
- KPIs
- Cerrar sesión

Dashboard

PGT-[A]Seq	PGT-[M]Seq	PGT-[SR]Seq
25 Pending	0 Pending, 0 Reported	0 Pending
3 Reported	0 On going, 0 On hold	1 Reported
0 On going		0 On going
0 On hold		0 On hold

Neo24	GeneSeeker	POC
0 Pending	1 Pending, 0 Reported	0 Pending
0 Reported	0 On going, 0 On hold	0 Reported
0 On going		0 On going
0 On hold		0 On hold

Pedidos de test

Buscar: Estado del pedido: Todos Filtros: Todos

- [Petición 137]** Estado: En curso

Fecha del pedido: 2022-12-16 10:41:54 Petición 137

Tipo Análisis: PGTA

Iniciales del paciente: NGG

NHC: 34455654737
- [Petición 138]** Estado: En curso

Fecha del pedido: 2022-12-16 12:10:58 Petición 138

Tipo Análisis: PGTA

Iniciales del paciente: NG

NHC: 34455654737
- [Petición 140]** Estado: En curso

Fecha del pedido: 2022-12-20 12:38:44 Petición 140

Tipo Análisis: PGTA

Iniciales del paciente: NG

NHC: 34455654737

Home

En esta pantalla es donde encontrarás todas las opciones e información de tu cuenta.

Puedes pedir Kits, empezar un TRF de un tratamiento o ver el estado y resultados de las pruebas que has solicitado. Busca por NHC la petición que necesites.

Además, podrás tener la información sobre tu muestra, y conocer en qué estado se encuentra durante el proceso del laboratorio.



Solicitar Kits

En esta sección solamente tienes que poner la cantidad que necesitas de cada kit. Puedes pedir a la vez cualquiera de ellos.

Solicitar kits

Pide el número de kits que necesites para cada prueba y te los enviaremos a la dirección que nos indiques:

Prueba Neo (NIPT)

Tubos

GeneSeeker (en inglés)

Kits individuales (1 tubo de sangre):

Kits

Caja multi-pack (5 tubos de sangre):

Buzones

PGT

Kit completo (Enfriador + Tampón + Kit de Biopsia):

Kit completo

¿Desea agregar componentes individuales?

Búfer:

Búfer

Kit de biopsia (tubos y caja):

Kit de biopsia

Enfriador:

Enfriador

Solo tubos (bolsa de plástico con tubos):

Solo tubos

Etiquetas QR

POC

Kits

POC Kits

ENVIAR



Solicitar Kits

Una vez seleccionados, en la siguiente pantalla se mostrará tu selección, el número de kits y la dirección donde serán enviados.

Si quieres poner otra dirección de envío, en esta pantalla la puedes modificar.

Solicitar kits

1) Revisa tu pedido

PGT

Kit completo (Enfriador + Tampón + Kit de Biopsia):

Kit completo

Kit de biopsia (tubos y caja):

Kit de biopsia

[Modifica tu pedido](#)

2) Comprueba tu dirección de envío. Puedes modificarlo si quieres:

Dirección

Pueblo/Ciudad Código postal

Número de teléfono Número de teléfono móvil

Persona de contacto Correo electrónico

¿Cuándo quieres recibir los Kits?*

Periodicidad 1W 2W 3W 4W

[ENVIAR](#)



**JUNO
GENETICS**

PGTA DOCUMENTACION

En esta sección tienes todos los documentos que necesitarás para realizar un PGTA:

- Consentimientos
- Hoja de Biopsia

En algún momento de la solicitud, se te pedirá que adjuntes estos documentos a la solicitud.



PGTA TRF

Para realizar una petición PGTA tienes que rellenar los campos indicados en la imagen (recuerda que hay campos obligatorios).

- Inicio
- Productos
 - GeneSeeker
 - Nisa test
 - POC
 - PGT(A)Seq
 - PGT(M)Seq
 - PGT(SR)Seq
- Solicitar kits
- Documentos generales
- Detalles de la cuenta
- IPRs
- Cerrar sesión

Productos / PGT(A)Seq

Formulario de solicitud de la prueba PGT(A)Seq

Rellene el siguiente formulario de solicitud para la prueba PGT(A)Seq:

Formulario de solicitud de la prueba PGT(A)Seq: Formulario de biopsia embrionaria

Los apartados marcados con * son obligatorios de rellenar para solicitar la prueba

Añadir nuevo paciente / solicitar

NMC*

Nombre del paciente femenino*

Apellidos*

Iniciales

Idioma*

Fecha de nacimiento*

IVF Type:
 Conventional IVF ICSI

Detalles del acompañante

NMC del acompañante

Nombre del acompañante

Apellidos del acompañante

Acompañante DOB

Número del Acompañante

Nuevo PGT-A

Solicitar

Tipo

Clinica / Centro

Clinica solicitante

Comeo electrónico del clínico*



**JUNO
GENETICS**

PGTA TRF

Hoja Biopsia

Una vez rellenado los datos del formulario, puedes imprimirtela hoja de la biopsia para luego terminarla de cumplimentar en el laboratorio.

Indicaciones

Marque una o más opciones según corresponda:

- Edad materna avanzada (>35) Estudio de aneuploidías
 Fallo de implantación recurrente Aborto espontáneo recurrente
 Factor masculino Otro

Otro

Donante de gametos utilizados:

- No Sí

Tipo de caso:

Imprima el formulario de biopsia para que pueda completarlo en el laboratorio, adjúntelo a las muestras y cárguelo en la solicitud en línea.

Imprimir formulario de



Title: User guide Clinics Portal (Spanish version) | Index: 087-ESP-IN-ES | Version: 3.0 | Authorised By: Carlos Marin Vallejo | Authorised: 27-Aug-2024}

PGTA TRF

Hoja Biopsia

Este es el ejemplo de la hoja de biopsia. Una vez impresa, se ha de rellenar los datos de cada embrión y pegar los códigos QR de cada tubo en su lugar para identificar al embrión.

Esta hoja se puede subir online y además adjuntarla con el envío de las muestras.

PGT Sample Submission Form

Clinic protocol number:

Don't write in this grey area. For Juno Genetics internal use only	Juno Genetics number	Date of reception	Received by

The sections marked with () are mandatory to fill in to request

Female Patient Information		Partner Information		Referring Clinic Details	
Name *		Name *		Referring clinic*	
Surname*		Surname*		Referring clinician*	
Patient Clinic Number *		Patient Clinic Number *		Contact E-mail*	
Date of birth (DD/MM/YYYY)*	Click or tap to enter a date.	Date of birth (DD/MM/YYYY)*	Click or tap to enter a date.		

Test information*	Case type	Donor Gamete Used?
<input type="checkbox"/> PGT-A <input type="checkbox"/> PGT-SR <input type="checkbox"/> PGT-M	<input type="checkbox"/> Batching <input type="checkbox"/> Immediate analysis	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Egg <input type="checkbox"/> Sperm Donor age (years): <input style="width: 50px;" type="text"/>

IVF TYPE	
	<input type="checkbox"/> Conventional IVF <input type="checkbox"/> ICSI

CLINICAL INDICATION	
<input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> RIF <input type="checkbox"/> RPL <input type="checkbox"/> Male Factor <input type="checkbox"/> Aneuploidy study <input type="checkbox"/> Other: <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>	

BIOPSY DETAILS

Wash buffer lot number: RE-BIOPSIED EMBRYO(S): YES

Embryo #	Unique Tube ID (stick label)	Embryo Grade	Biopsy Day	Biopsy Date	Biopsy By	Loading By	Notes
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			
			Choose an item	Click or			

JUNO GENETICS ESPAÑA, S.L. Ronda de Guglielmo Marconi, 11-A, 2ª, A1-2, A2-2. 46980 Paterna, Valencia.
 supportspain@junogenetics.com
 155-ESP-F-PGT-EN v1.0 Page 1 of 1



PGTA TRF

Opción 1: Formulario Online

Si no quieres imprimir la hoja de biopsia y quieres seguir con el procedimiento de Biopsia online selecciona esta opción y se desplegará el formulario de Biopsia Online donde tienes que rellenar todos los datos.

¿Cómo prefieres continuar?

- Quiero seguir rellenando el formulario online
- Prefiero subir el formulario ya cumplimentado en pdf

PGTA TRF

Guardar un Borrador

Una vez cumplimentados los datos, puedes continuar con el proceso o guardarlo para más tarde. Puedes recuperar esta petición accediendo al botón de Solicitudes Pendientes.

Autorización del médico*

Certifico que los datos del paciente proporcionados en este formulario son precisos a mi leal saber y entender. He explicado la prueba y sus limitaciones a los pacientes y he respondido a cualquier pregunta relacionada lo mejor que he podido. Estoy de acuerdo en proporcionar cualquier información adicional solicitada por Juno Genetics si es necesario.

Fecha*
dd/mm/aaaa

+ Add Informed Consent PDF*
No se ha seleccionado nin...

SALVAR PRÓXIMO

Hogar

Productos

- GeneSeeker (en inglés)
- Prueba Neo
- POC
- PGT[A]Seq
- PGT[M]Seq
- PGT[SR]Seq

Solicitar kits

Documentos Generales

Detalles de la cuenta

Cerrar sesión

Productos / PGT[A]Seq

Nueva solicitud de prueba Resultados Documentación **Solicitudes pendientes**

Formulario de solicitud PGT[A]Seq

Rellene el siguiente formulario de solicitud para el examen PGTA:

PGTA TRF

Opción 1: Formulario Online

Una vez cumplimentados todos los campos, tienes que subir el PDF del consentimiento de la paciente y dar al botón "Próximo".

Aparecerá la misma pantalla con todos los datos cumplimentados y adjunto el consentimiento. Hay que revisar que todo esté ok antes de pulsar el botón "Enviar".

Este proceso genera un PDF, que hay que imprimir y pegar en él los códigos QR proporcionados que vinculan al embrión y al tubo biopsiado.

Se pueden eliminar embriones seleccionando la opción de eliminar.

PGTA TRF

Detalles de la biopsia*

Tampón de levado N° de lote Tipo de ciclo

Número total de embriones*

Información sobre la biopsia

Embrión #

Detalles de la muestra		Detalles de la biopsia	
ID de tubo único (etiqueta adhesiva)	Grado embrionario	Día de la biopsia	¿Rebiopsia?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="v"/>	<input type="text" value="N"/>

Detalles de la tubería

¿Células visualizadas en tubo?

Fecha de la biopsia Biopsia por Cargando por

Notas:

Eliminar muestra de embrión

+ Añadir muestra de embriones

Autorización del médico*

Certifico que los datos del paciente proporcionados en este formulario son precisos a mi leal saber y entender. He explicado la prueba y sus limitaciones a los pacientes y he respondido a cualquier pregunta relacionada lo mejor que he podido. Estoy de acuerdo en proporcionar cualquier información adicional solicitada por Juno Genetics si es necesario.

Fecha*

+ Add Informed Consent PDF*
No se ha seleccionado nin...

SALVAR

PRÓXIMO



PGTA TRF

Opción 1: Formulario Online

Éste es el documento que genera el portal una vez acabado el proceso online. Hay que imprimirlo y pegarle los códigos QR en cada embrión biopsiado. Debe ser adjuntado con la muestra en su envío.

PGT(A)Seq Requisition form

Add new patient / request		Partner Details	
Patient Name* Nacho Gómez-Trenor	Language* english	Partner Name Alfonso	
Surname* Gómez-Trenor	CHN* d#DAGDUGF	Partner Surname Garcia	
Initials NG	Birth Date* 2022-09-23	Partner DOB 2022-09-23	Partner Gender female

Request			
Type PGTA	Clinic/Centre Test	Requesting Clinician* NGT	Clinician Email* nacho@ngt.es

Biopsy Details	
Indications malefactor, Other:	
Biopsy Details	
Wash buffer Lot No. 12445r	Type of cycle frozen
Total Number of embryos* 3	
Donor Gamete used: No	Egg / Sperm?
	Age (years):
	Case Type: immediateanalysis

PGT(A)Seq Requisition form

Biopsy Information					
Embryo # 1	Unique Tube ID (stick label) PRU000001	Embryo grade OK	Biopsy day Day 5	Re-biopsy? no	Cells visualized in tube? yes
Biopsy date 2022-09-23	Biopsy by ngt	Loading by hy	Notes		
Embryo # 2	Unique Tube ID (stick label) PRU000002	Embryo grade OK	Biopsy day Day 6	Re-biopsy? yes	Cells visualized in tube? yes
Biopsy date 2022-09-22	Biopsy by ngt	Loading by hy	Notes		
Embryo # 3	Unique Tube ID (stick label) PRU000003	Embryo grade OK	Biopsy day Day 5	Re-biopsy? no	Cells visualized in tube? yes
Biopsy date 2022-09-23	Biopsy by ngt	Loading by hy	Notes Todo Ok		



**JUNO
GENETICS**

PGTA TRF

Opción 2: Hoja de Biopsia

En el caso de elegir la opción de subir la Hoja de Biopsia, es necesario tenerla cumplimentada y escaneada para poderla subir a la plataforma.

¿Cómo prefieres continuar?

Quiero seguir rellenando el formulario online

Prefiero subir el formulario ya cumplimentado en pdf

Subir documento pdf

+ Add Embryo biopsy form PDF

No se ha seleccionado nin...

Autorización del médico*

Certifico que los datos del paciente proporcionados en este formulario son precisos a mi leal saber y entender. He explicado la prueba y sus limitaciones a los pacientes y he respondido a cualquier pregunta relacionada lo mejor que he podido. Estoy de acuerdo en proporcionar cualquier información adicional solicitada por Juno Genetics si es necesario.

Fecha*

dd/mm/aaaa

+ Add Informed Consent PDF*

No se ha seleccionado nin...

SALVAR **PRÓXIMO**

Optional: Affix patient details sticker below

FEMALE PATIENT DETAILS	PARTNER DETAILS	CLINIC DETAILS
Last Name: Test Test First Name: Test	Last Name: First Name:	Referring clinic: Clinic Test
Clinic ID: xxxxxx	Clinic ID:	Referring clinician: Dr. Test
Date of birth (DD/MM/YYYY): 23/09/2022	Date of birth (DD/MM/YYYY):	Contact E-mail: @test

TEST DETAILS	CASE TYPE	DONOR GAMETE USED?
<input checked="" type="checkbox"/> PGT-A <input type="checkbox"/> PGT-SR <input type="checkbox"/> PGT-M <input type="checkbox"/> Relevant consent form(s) collected	<input type="checkbox"/> Batching <input checked="" type="checkbox"/> Immediate analysis	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Egg <input type="checkbox"/> Sperm Age(years): _____
Clinical indication: <input checked="" type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> RIF <input type="checkbox"/> RPL <input type="checkbox"/> Male Factor <input type="checkbox"/> Aneuploidy study Other:	IVF TYPE <input type="checkbox"/> Conventional IVF <input checked="" type="checkbox"/> ICSI Juno Procedure No. (for Juno Use only): PGT - _____	

BIOPSY DETAILS							
Wash buffer lot number: _____				RE-BIOPSIED EMBRYO(S): <input type="checkbox"/> YES			
Embryo #	Unique Tube ID (stick label)	Embryo Grade	Biopsy Day	Biopsy Date	Biopsy By	Loading By	Notes
T1	PRU000001	AA	D5	23/09/22	xx	zz	
T2	PRU000002	BB	D5	23/09/22	xx	zz	
T3	PRU000003	AB	D5	23/09/22	xx	zz	
T4	PRU000004	CB	D5	23/09/22	xx	zz	
			--				
			--				

MODELO DE HOJA DE BIOPSIA

Opción 2:

Éste es un ejemplo de una hoja de Biopsia cumplimentada con los códigos QR identificativos de cada embrión. Esta hoja es la que debe ser subida a la plataforma.

Esta hoja también debe ir en la nevera junto con la muestra.



**JUNO
GENETICS**

PGTA TRF

Opción 2:

Con la hoja de Biopsia cumplimentada y el consentimiento informado firmado, debes adjuntarlo en cada sección y pasar al siguiente paso, que es donde revisarás todos los datos antes de enviar la solicitud.

¿Cómo prefieres continuar?

Quiero seguir rellenando el formulario online

Prefiero subir el formulario ya cumplimentado en pdf

Subir documento pdf

+ Add Embryo biopsy form PDF

No se ha seleccionado nin...

Autorización del médico*

Certifico que los datos del paciente proporcionados en este formulario son precisos a mi leal saber y entender. He explicado la prueba y sus limitaciones a los pacientes y he respondido a cualquier pregunta relacionada lo mejor que he podido. Estoy de acuerdo en proporcionar cualquier información adicional solicitada por Juno Genetics si es necesario.

Fecha*

dd/mm/aaaa

+ Add Informed Consent PDF*

No se ha seleccionado nin...

SALVAR

PRÓXIMO

1

Una vez que haya recibido el informe de laboratorio indicando qué embrión necesita una nueva biopsia, busque el botón de re-biopsia en la solicitud y acceda a él:



2

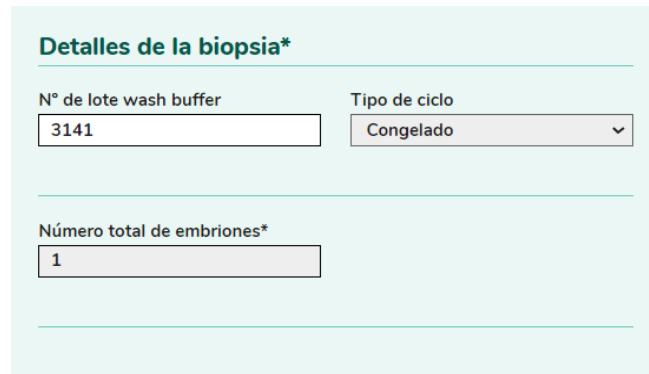
Una vez introducida la solicitud, lo primero que hay que hacer es imprimir el formulario de Biopsia.

Imprime la biopsy form para poder rellenarla en el laboratorio para adjuntarla luego junto a las muestras y subirla en la petición online

Print Biopsy Form

3

Una vez que tenga todos los datos del embrión que va a ser re-biopsiado, deberá introducirlos: sólo podrá editar los datos del número de lote en caso de que sea otro diferente y los datos del embrión al que se le va a realizar la re-biopsia.



4

En este ejemplo, vamos a re-biopsiar el embrión número 3. Para ello, seleccionaremos la opción donde se nos pregunta si es una re-biopsia, marcaremos "Sí" y pondremos los datos.

Detalles de la muestra		Detalles de la biopsia		Tubing details
Identificación única del tubo	Grado del embrión	Día de la biopsia	¿Rebiopsia?	¿Células visualizadas en el tubo?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Día 6	Sí	<input type="text"/>
Fecha biopsia	Biopsia por	Carga por		
dd/mm/aaaa	Elena	<input type="text"/>		
Notas				
<input type="text"/>				

5

Una vez completados los datos, enviar la solicitud de forma habitual.

Al Volver a la solicitud, se ha añadido un nuevo embrión a la misma.

Una vez que el laboratorio tenga listo el informe de la re-biopsia, lo recibirá en el portal, y podrá indicarlo por la letra "R" al final del nombre del archivo.

[Request 34455654737-164]	Status: Reported	Rebiopsy	⊖
Order date: 2023-11-10 11:00:06	Request PGTA-34455654737-164	📄	🖨️
Analysis type: PGTA			
Patient Initials: NG			
NHC: 34455654737			
Report date: 2023-11-10	[Report PGTA-34455654737-164-R]	📄	🖨️
Report date: 2023-11-10	[Report PGTA-34455654737-164]	📄	🖨️



GENE SEEKER

Seleccione GeneSeeker:

En el menú principal encontrará tres opciones. Entrar en la opción de documentación para acceder a los Consentimientos Informados de la Prueba:

- Consentimiento para Pacientes
- Consentimiento para Donantes (essential)

Hay que descargar el que se vaya a utilizar, rellenarlo y firmarlo, ya que será solicitado posteriormente.

Productos / Test GeneSeeker

Nueva solicitud

Resultados

Documentación



GENE SEEKER

Nueva Solicitud:

Rellene todos los campos debidamente del formulario:

Formulario de solicitud de la prueba GeneSeeker

Rellene el siguiente formulario de solicitud para la prueba GeneSeeker:

Formulario de solicitud de la prueba GeneSeeker:

Los apartados marcados con * son obligatorios de rellenar para solicitar la prueba

Añadir nuevo paciente / solicitar

Nombre del paciente*

Apellidos*

Iniciales NHC del paciente

Idioma*

Fecha de nacimiento* Sexo*



**JUNO
GENETICS**

GENE SEEKER

Nueva Solicitud:

Es muy importante que indique que día se ha realizado o se va a realizar la toma de muestra de sangre.

Nuevo GeneSeeker

Solicitar

Panel*

Clínica / Centro

Clínico solicitante*

Correo electrónico del clínico*

Fecha de la extracción de sangre*

Detalles de la prueba

Tipo de muestra*

Indicación*

Origen étnico



**JUNO
GENETICS**

GENE SEEKER

Nueva Solicitud:

Una vez cumplimentados los campos, adjunte el consentimiento informado de la prueba.

Al pulsar en SIGUIENTE, se volverá a mostrar la solicitud debidamente cumplimentada para que ser revisada.

Una vez revisada, CLIQUE en botón de ENVIAR.

Es necesario imprimir el documento generado y adjuntarlo junto con la muestra.

Observaciones

Autorización del clínico*

Certifico que los datos del paciente facilitados en este formulario son exactos a mi leal saber y entender. He explicado la prueba y sus limitaciones al/los paciente/s y he respondido a cualquier pregunta relacionada de la mejor manera posible. Me comprometo a proporcionar cualquier información adicional solicitada por Juno Genetics si es necesario.

Fecha*

+ Añadir Consentimiento en PDF*

SIGUIENTE

Pedidos de test

Buscar: Estado del pedido: Todos Filtros: Todos

Solicitud de ID: 440 Estado: En curso

Fecha del pedido: 2022-11-09 13:57:36 440

Tipo Análisis: Geneseeker

Iniciales del paciente: NG

El portal le permite crear una lista de personas implicadas en el tratamiento del paciente para facilitar su posterior referencia, podría presentarla de la siguiente manera:

- Médicos
- Embriólogos

Esta lista proporciona una visión general de las personas implicadas en el tratamiento del paciente y facilitará la referencia a sus nombres en futuras comunicaciones. Asegúrese de que los nombres son exactos y están actualizados en función del personal médico asignado actualmente al caso.

ACCEDA AL PERFIL DE SU EMPRESA

Al final encontrará un listado de gente que puede añadir.

1

Personas autorizadas para utilizar la zona privada:

+ Añadir personas autorizadas

Introduce los nombres de las personas que están involucradas en la clínica para poderlas elegir luego cuando realices la petición.

Doctores:

+ Añadir más doctores

Embriólogos:

+ Añadir más embriólogos

2

Doctores:

+ Añadir más doctores

Nombre

Añadir doctor

GUARDAR CAMBIOS

3

Embriólogos:

+ Añadir más embriólogos

Nombre

Añadir embriólogo

GUARDAR CAMBIOS

4

Introduce los nombres de las personas en la clínica que posteriormente vas a querer elegir al hacer la petición.

Doctores:

Nombre

Borrar

Nombre

Borrar

Nombre

Borrar

+ Añadir más doctores

GUARDAR CAMBIOS

5

Introduce los nombres de las personas en la clínica que posteriormente vas a querer elegir al hacer la petición.

Embriólogos:

Nombre

Borrar

Nombre

Borrar

Nombre

Borrar

+ Añadir más embriólogos

GUARDAR CAMBIOS

6

Una vez guardados los cambios, cada vez que realice una solicitud, podrá elegir la persona implicada en cada proceso desde el menú desplegable.

Solicitar

Tipo

PGTA

Clínica / Centro

NGT Spain

Clínico solicitante

- Carlos
- Elena
- Nacho