



## Life Genomics AB

Odinsgatan 28 | 411 03 Göteborg | Sweden  
[info@lifegenomics.se](mailto:info@lifegenomics.se) | [www.lifegenomics.se](http://www.lifegenomics.se)  
+46 31-749 36 50

### Notera att samtliga fält i denna remiss är **obligatoriska**.

Remissen är delvis på engelska p.g.a. krav från analyserande laboratorium. Tack för ert överseende.

## Informerat samtycke

Genom att underteckna denna samtyckeshandling intygar jag att jag läst, eller har fått läst för mig, informationen om samtycke. Jag förstår informationen och ger tillåtelse till Life Genomics AB ("Life Genomics") att utföra av mig valda laboratorietester. Jag har haft möjlighet att ställa frågor och diskutera möjligheter, begränsning och eventuella risker av testet med min läkare.

Jag samtycker till att Life Genomics behandlar mina personuppgifter som omfattas av denna remiss (inklusive mitt namn och personnummer) samt salivprov i syfte att utföra beställt test och i enlighet med Personuppgiftspolicyn. Jag har tagit del av Personuppgiftspolicyn: <http://www.lifegenomics.se/om-oss/personuppgiftspolicy>, vilken gäller för den personuppgiftsbehandling som sker inom ramen för Life Genomics tillhandahållna tjänster. Jag är medveten om att mina personuppgifter kommer överföras till tredje part i enlighet med vad som framgår av Personuppgiftspolicyn och nedan.

Personuppgifter samt salivprov kommer skickas till Life Genomics i Sverige, för vidare transport till Ziwig Lab (952 130 664) i Frankrike som är analyserande laboratorium där de genetiska analyserna kopplat till denna remiss utförs. Ziwig Lab kommer bearbeta persondata och salivprov i syfte och ändamål att utföra Ziwig Endotest® och tillhandahålla en svarsrapport. Analysdata och salivprov kan komma att användas inom laboriet och/eller inom ramen för överföring till tredje part efter en anonymiserings-process, för metodvalidering, kvalitetsrevision, kvalitetskontroll, vetenskaplig forskning, i strikt överensstämmelse med lagliga och reglerande villkor. Jag är medveten om att personuppgifter (inklusive testresultat) och eventuellt resterande salivprov kan lagras i enlighet med tillämpliga lagstadgad tidsperiod. Personuppgiftsbiträdesavtal är upprättat mellan Life Genomics och Ziwig Lab i enlighet med artikel 28.3 i Allmänna dataskyddsförordningen EU 2016/679 (GDPR).

Jag är medveten om att jag närsomhelst kan återkalla mitt samtycke. Om jag väljer att återkalla mitt samtycke, eller begär att inte ta emot resultaten av testet, kommer Life Genomics genom kommersiellt rimliga ansträngningar arbeta för att salivprov och persondata förstörs i enlighet med tillämpliga lagar och förordningar. Återkallelse av mitt samtycke, kan göras genom att skriftligen meddela Life Genomics på adress: Life Genomics AB, Odinsgatan 28, 411 03 Göteborg, Sverige.

## Signatur, patient

Signatur:

Datum (AAAA-MM-DD):

Personnummer (ÅMMDD-NNNN):

## Signatur, klinik

Min signatur intygar att jag informerat patienten om rekommendationer och begränsningar avseende Ziwig Endotest®.

Signatur:

Datum (AAAA-MM-DD):

## Laboratory information

Corporate name: Life Genomics AB  
Address: Odinsgatan 28, 411 03 Göteborg, Sweden  
E-mail address: [endotest@lifegenomics.se](mailto:endotest@lifegenomics.se)

## Patient information

Birth name:  
(efternamn)

First name:  
(förfamn)

Gender:  F (kvinna)  M (man)

Date of birth:  
(födelsedatum)

## Prescriber information

Title:  
(dr., nurse etc.)

Birth name:  
(efternamn)

First name:  
(förfamn)

## Medical practice address

Clinic name:  
(klinikknamn)

Street address:  
(gatuadress)

ZIP code and city:  
(postnummer och ort)

Country:  
(land)

## Clinical information

In the fields below, mark Y for "yes" or N for "no"

- Y  N Patient's age is between 18 and 43 years
- Y  N Presence of clinical signs suggestive of endometriosis
- Y  N History of cancer  
(0059, reference used by sequencing lab)
- Y  N History of HIV infection  
(0060, reference used by sequencing lab)
- Y  N Pregnant patient  
(0061, reference used by sequencing lab)

## Pre-analytical information

Det är nödvändigt att patienten från 30 minuter innan provtagning känner sig fullt frisk och inte har haft någonting i munnen.

In the 30 minutes prior to sampling, did the patient:

- Y  N Eat?
- Y  N Smoke or use "snus"?
- Y  N Drink?
- Y  N Chew gum?
- Y  N Brush her teeth?
- Y  N Wear lipstick?
- Y  N Show symptoms of sickness/illness?
- Y  N Show traces of bleeding from the mouth?

Date of sampling:  
(datum för provtagning)

## Comments

Stick barcode here  
Klistra streckkod här

Or write barcode number:  
Eller ange streckodsnummer