

O **Personna Fitness** avalia simultaneamente 8 marcadores genéticos (SNPs) relacionados a sua propensão ao acúmulo de gordura, estrutura muscular e resposta ao exercício físico. O teste permite conhecer seu perfil genético e poderá auxiliar o profissional a delinear estratégias personalizadas para potencializar seu condicionamento físico e boa forma.

Código da amostra: _____

Etiqueta Cod.

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____ CPF: _____ Sexo: M F

Naturalidade: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Nome do profissional solicitante: _____

Formação profissional: _____

Solicito a realização do teste **Personna Fitness** e autorizo, para este fim, a análise de uma amostra do meu próprio DNA. Responsabilizo-me pela identificação, coleta do material biológico e pela identificação das amostras coletadas. Declaro que após a coleta, o material será lacrado e enviado ao laboratório executor do exame.

Você receberá o resultado do seu perfil genético associado à cada categoria analisada. Essas associações não são baseadas exclusivamente em dados da população brasileira e, por isso, devem ser interpretadas de maneira cautelosa. Sob sua autorização, seus resultados poderão ser utilizados em estudos de pesquisa da população brasileira. Se você concordar, assinale essa opção abaixo:

Sim

Eu entendo que a amostra de DNA obtida será utilizada para o teste solicitado e **autorizo** o uso da minha amostra para estudos de pesquisa. Eu entendo que esses resultados serão utilizados em publicações científicas e que minha identidade será mantida em sigilo.

Não

Eu entendo que a amostra de DNA obtida será utilizada exclusivamente para o teste solicitado, e **não autorizo** o uso da minha amostra para estudos de pesquisa.

Data: _____ Assinatura: _____