

# DÉCOUVRIR L'OBÉSITÉ RARE<sup>MC</sup>

**Bienvenue dans Découvrir L'Obésité Rare<sup>MC</sup>**, un programme gratuit de tests génétiques des maladies génétiques rares de l'obésité.

## Commencer le programme

---

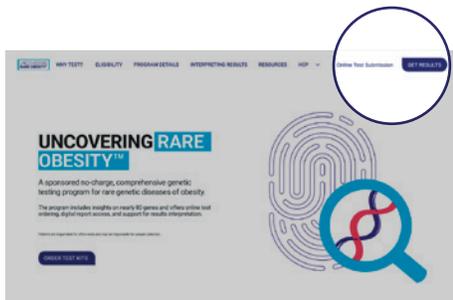
Ce guide vous aide à commencer à tester vos patients pour les maladies génétiques rares de l'obésité. Pour faciliter ce processus, PreventionGenetics propose un portail en ligne pratique pour vous et votre personnel. Pour commencer, visitez le site [UncoveringRareObesity.ca](https://www.uncoveringrareobesity.ca).

### Le programme se déroule en quatre étapes simples :

- ① Se connecter ou créer un compte
- ② Commander des trousse de tests
- ③ Soumettre les formulaires de test en ligne
- ④ Suivre l'état d'avancement des tests et consulter les résultats

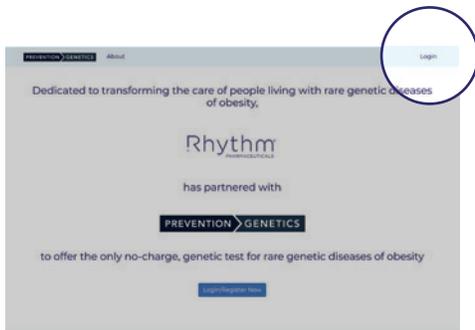
## Accéder au portail de commande en ligne

### Visiter le site web :

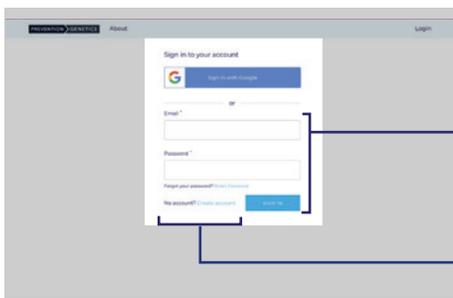


- Visitez le site [UncoveringRareObesity.ca](https://UncoveringRareObesity.ca) et utilisez l'un des mots de passe HCP ci-dessus pour vous connecter.
- Cliquez sur l'un des **boutons en haut à droite** pour accéder au portail en ligne. Vous serez redirigé vers PreventionGenetics, un laboratoire clinique accrédité CLIA pour effectuer des tests ADN

### Se connecter :



- Cliquez sur **Se connecter** en haut à droite



- **Vous êtes déjà utilisateur de myPrevent?** Il vous suffit d'utiliser le même identifiant et le même mot de passe, sans avoir besoin de vous inscrire de nouveau
- **Vous n'êtes pas encore utilisateur de myPrevent?** Sélectionnez simplement « Créer un compte »



**UncoveringRareObesity.ca**

MOTS DE PASSE DES PS

**1** | D4e!8Z@qR6#sX9j\*

**2** | !jK7#eX0&uN4\$yT1

**3** | C5&j#R7!kN9\$xY2\*

**4** | \*G6@rH1#nJ3\$wQ8!

**5** | P2!sT6@#vX9\$rH4\*

### Commander des trousse de tests pour le cabinet médical :

The screenshot shows the Rhythm website interface. At the top, a navigation bar contains several links: 'Commander vos trousse de tests', 'Commander vos trousse de tests'. The 'Commander vos trousse de tests' link is circled in red. Below the navigation bar, the main content area is titled 'Commander vos trousse de tests'. It features a 'VOTRE SÉLECTION' section with dropdown menus for 'Blood' and 'Dermal'. The 'Shipping and Contact information' section contains various input fields for 'First name', 'Last name', 'Address', 'City', 'Country', 'Phone', and 'Email'. A 'Comments' section is also present at the bottom of the form. The Rhythm logo is visible in the bottom right corner.

- Cliquez sur **Commander trousse cabinet** pour commander vos trousse de prélèvement d'échantillons en ligne
- Remplissez le formulaire avec les informations appropriées et cliquez sur **Soumettre**

### Commander une trousse de prélèvement à domicile :

The screenshot shows the top navigation bar of the Rhythm website. The 'Commander vos trousse de tests' link is circled in red. The navigation bar also includes other links: 'Commander vos trousse de tests', 'Commander vos trousse de tests'. The Rhythm logo is visible in the bottom right corner.

- Pour commander une trousse de prélèvement à domicile, cliquez sur **Soumettre un test** dans la partie haute de la page
- Remplissez le formulaire avec les informations appropriées et cliquez sur **Soumettre** (les instructions spécifiques se trouvent à la page 4)

## Soumettre les formulaires de test

Note : Les formulaires peuvent être téléchargés, préremplis, sauvegardés et imprimés avant les visites de patients. Il ne faut pas oublier de saisir les informations en ligne dans la partie de soumission des tests une fois que tous les formulaires sont remplis!

Tous les formulaires requis sont désormais disponibles en ligne, ce qui facilite l'entreposage et la soumission des informations. Sur la page **Soumettre un test vous pouvez** :

- Saisir les informations du patient
- Saisir les informations cliniques
- Déterminer l'admissibilité
- Saisir et confirmer les informations relatives au fournisseur
- Soumettre les formulaires de test
- Télécharger le résumé de la commande et les formulaires de consentement du patient

### Saisir les informations relatives au patient :

- Cliquez sur **Soumettre un test**
- Sélectionner le type de test
  - Prélèvement d'échantillon au cabinet médical
  - Prélèvement d'échantillon à domicile
  - Répéter le test avec l'ADN au laboratoire
- Cliquez sur **Suivant**

- Saisissez les informations demandées sur le patient
- Si vous commandez une trousse de prélèvement à domicile, avant de valider la commande, vous devez bien comprendre que la trousse sera expédiée au domicile de votre patient
- Cliquez sur **Suivant**

## Saisir les informations cliniques :

- Sélectionnez le type de patient :
  - L'option par défaut est Nouveau patient
  - Si un patient est éligible en raison des résultats de test d'un membre de sa famille, sélectionnez alors Membre de la famille de patients particuliers déjà testés
- Saisissez les informations cliniques demandées
- Cliquez sur **Suivant**

## Déterminer l'éligibilité :

- Pour un nouveau patient éligible à un test génétique, le portail opère une sélection automatique des critères auxquels ce patient répond
- Cliquez sur **Suivant**

- Pour un nouveau patient qui n'est pas éligible à un test génétique, vous pouvez demander une dérogation
- Vous devez remplir le champ expliquant la présentation clinique et la raison pour laquelle vous demandez une dérogation
- Cliquez sur **Suivant**

- Pour un patient éligible en raison des résultats de test d'un membre de sa famille, veuillez indiquer le nom du patient et son numéro d'identification personnel (si disponible)
- Cliquez sur **Suivant**

## Saisir et confirmer les informations relatives au fournisseur :

- Sélectionnez le type de fournisseur :
  - Si vous êtes le fournisseur qui effectue la commande, sélectionnez Fournisseur de soins de santé autorisé
  - Si vous effectuez la commande au nom d'un fournisseur, sélectionnez Fournisseur auxiliaire ou personnel de soutien

- Cliquez sur **Suivant**

- Vérifiez ou mettez à jour les informations sur le fournisseur (données remplies automatiquement à partir de votre compte)

- Pour transmettre des rapports par une méthode autre que le courrier électronique, saisissez les informations requises ici

- Pour partager le rapport avec d'autres médecins, inscrivez leur(s) adresse(s) électronique(s) ici

- Cliquez sur **Suivant**

Les étapes suivantes varient en fonction du type de test que vous avez commandé.

### Soumettre des formulaires pour les tests en cabinet :

- Vérifiez l'exactitude du formulaire rempli
- Cliquez sur **Imprimer le formulaire** au bas de la page
- Imprimez toutes les cinq (5) pages

- Lorsque cette fenêtre de dialogue apparaît, vous devez vérifier que vous reconnaissez avoir imprimé la page de synthèse et que vous enverrez cette page avec l'échantillon de votre patient
- Cliquez sur **Soumettre le formulaire**

- Visualisez la confirmation de la soumission de la commande et les étapes suivantes

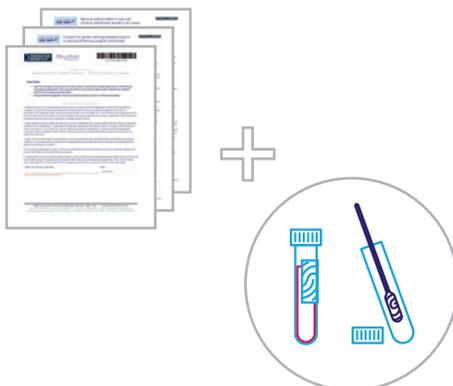
### Soumettre des formulaires pour les tests en cabinet (suite) :

Remplir le formulaire de synthèse :

- Apposez votre signature aux endroits indiqués

Remplir les formulaires du patient :

- Les instructions concernant le patient se trouvent à la page 1
- Demandez au patient de remplir, signer et dater les **formulaires de consentement** en pages 2-3
- Le patient peut aussi choisir de remplir, signer et dater le **formulaire d'autorisation facultatif** en page 4



Soumettre l'échantillon et les formulaires :

- Joignez les formulaires signés à l'échantillon prélevé
- Renvoyez ces éléments à PreventionGenetics en utilisant le sac d'expédition et l'étiquette fournis

### Soumettre des formulaires tests à domicile :

SPONSOR - GENETHRIM  
RARE GENETIC OBESITY PANEL - TEST REQUISITION FORM

Please review your information below. Once you have reviewed your information please submit the form at the bottom of the page.

PATIENT INFORMATION

I am ordering for:  
 In-office sample collection  
 At-home sample collection  
 Repeat testing using DNA at lab

Last (Family) Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ MI: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_  
 Sex: \_\_\_\_\_

List Additional Emails to Have Access to Reports:  
 Email: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Submit Form**

PreventionGenetics  
 Consumer Office & Laboratory  
 3800 South Business Park Ave  
 Hunt Valley, MD, 20884

Rhythm

- Vérifiez l'exactitude du formulaire rempli
- Cliquez sur **Soumettre le formulaire** au bas de la page

Order Information | Order Office Kits | Submit Test | Test Status | Reports | About | Contact Us | My Profile | My Test | Log out

Your order has been submitted.  
 You may continue to edit this order until it has arrived at the lab.

202111130880933

**Next Steps:**

1. The Program Eligibility and Provider Authorization Form will be emailed to you. Download, please expect an email from Genovig within the next 1-2 business days.
2. Buccal (QCD-400 kit) and patient authorization forms will be sent directly from PreventionGenetics to the patient address provided. Note that the patient is required to sign the consent for genetic testing and participation in order for testing to begin.

**Next Steps Center**

- Visualisez la confirmation de la soumission de la commande et les étapes suivantes
  - Note : Vous recevrez un document DocuSign à signer par le fournisseur, et les formulaires de consentement du patient seront inclus dans sa trousse

### Soumettre des formulaires tests répétés :

SPONSOR - GENETHRIM  
RARE GENETIC OBESITY PANEL - TEST REQUISITION FORM

Please review your information below. Once you have reviewed your information please submit the form at the bottom of the page.

PATIENT INFORMATION

I am ordering for:  
 In-office sample collection  
 At-home sample collection  
 Repeat testing using DNA at lab

Last (Family) Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ MI: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_  
 Sex: \_\_\_\_\_

List Additional Emails to Have Access to Reports:  
 Email: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Submit Form**

PreventionGenetics  
 Consumer Office & Laboratory  
 3800 South Business Park Ave  
 Hunt Valley, MD, 20884

Rhythm

- Vérifiez l'exactitude du formulaire rempli
- Cliquez sur **Soumettre le formulaire** au bas de la page

Order Information | Order Office Kits | Submit Test | Test Status | Reports | About | Contact Us | My Profile | My Test | Log out

Your order has been submitted.  
 You may continue to edit this order until it has arrived at the lab.

202111130880934

**Next Steps:**

- PreventionGenetics will be notified to retest your patient. If the status on this order does not change to testing in progress over the next few days please contact us.

If there is not enough DNA, we will retest you.

**PATIENT INFORMATION**

If you need to change your sample collection location please contact us.

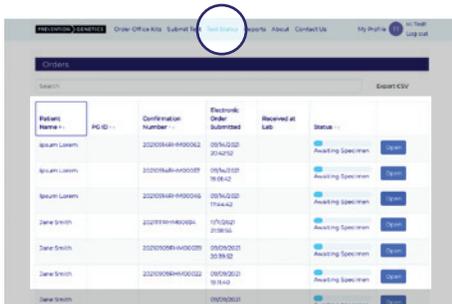
I am ordering for:  
 In-office sample collection  
 At-home sample collection  
 Repeat testing using DNA at lab

Last (Family) Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ MI: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_  
 Sex: \_\_\_\_\_

- Visualisez la confirmation de la soumission de la commande et les étapes suivantes

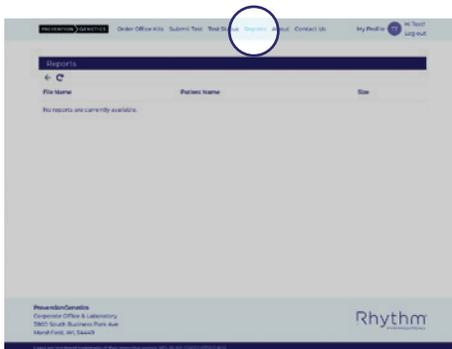
## Effectuer le suivi de vos tests et consulter vos résultats

Suivre l'état d'avancement des tests que vous avez commandés :



- Allez à la section **État d'avancement des tests** du portail
- Cliquez sur **État d'avancement des tests**

Recevoir vos résultats :



- Allez à la section **Rapports** du portail
- Cliquez sur **Rapports**
- PreventionGenetics vous enverra un courrier électronique une fois le rapport terminé

## **Vous préférez envoyer un document papier?**

Téléchargez le Formulaire de demande de test sur [UncoveringRareObesity.ca](https://UncoveringRareObesity.ca)

## **Des questions sur PreventionGenetics ou son portail?**

Contactez PreventionGenetics :



[support@preventiongenetics.com](mailto:support@preventiongenetics.com)



1-844-513-3994

## **Vous avez des questions sur le programme Découvrir L'Obésité Rare<sup>MC</sup>?**



[UncoveringRareObesity@RhythmTx.com](mailto:UncoveringRareObesity@RhythmTx.com)