

¿Cómo funciona?



Secretaría Biomarker Point

- Mail: contacto@biomarkerpoint.com
- Teléfono: 659 176 291
- Contacto: Elena Granados

Paso 1: Registro en Biomarker Point

Entre en www.biomarkerpoint.com para iniciar su registro en la plataforma:

REGISTRO/ACCESO A LA PLATAFORMA



Se recomienda el registro tanto del **Oncólogo** como del **Anatomopatólogo** de hospital interesado en la solicitud de la determinación.



Si su centro se encuentra en una situación especial no contemplada en el registro póngase en contacto con su **MSL de PHC de Roche** o con la **Secretaría de Biomarker Point**.

ACCESO PLATAFORMA DIAGNÓSTICA

Usuario

Contraseña

[¿Olvidaste la contraseña?](#)

Si no es usuario, [regístrate aquí](#)

1. Pulse en “Regístrate aquí” para iniciar el registro en la plataforma **Biomarker Point**

Formulario de alta de registro

Información personal

Correo electrónico*

Confirmar correo electrónico*

Contraseña*

Confirmar contraseña*

Nombre*

Apellidos*

2. Complete su información personal

3. Pulse en “Añadir hospital” para crear su listado de hospitales. En este listado se deben incluir todos los centros potenciales desde los que se puede enviar una muestra. De esta manera, se podrá solicitar la recogida en los diferentes centros.

Antes de añadir un nuevo hospital, por favor compruebe que no se encuentra en el listado.

Información del centro

Debe crear su listado de hospitales de trabajo pulsando el botón “Añadir hospital” para poder registrarse.

Para buscar su hospital de trabajo seleccione por favor su provincia y población de trabajo, indicando el cargo que ocupa, el servicio al que pertenece y un teléfono de contacto.

Si no lo encontrara en la lista, puede añadir un hospital nuevo seleccionando “Nuevo hospital” e introduciendo los datos que se soliciten. Cada vez que pulse en “Añadir hospital” se irá rellenando una tabla que aparecerá debajo de “Hospitales donde trabaja”.

Recuerde que debe registrarse en TODOS sus hospitales siempre que proceda.

4. Aceptar la Política de privacidad y el envío de información sobre actualizaciones de la plataforma.

- Acepto la **Política de privacidad**.*
- Acepto el envío de información mediante correo electrónico a la dirección de email indicada en el formulario de alta de registro, que contendrá datos relativos a la plataforma como actualizaciones u otros avisos. No se enviarán otras notificaciones, correos electrónicos o correspondencia sin su consentimiento*

5. Pulse en “Registrarme” para finalizar el registro. Una vez se haya registrado utilice su usuario y contraseña para entrar en la plataforma.

Paso 2: Interfaz de Biomarker Point

Una vez haya entrado dentro de Biomarker Point con su usuario y contraseña, aparecerá un interfaz con las determinaciones disponibles en Biomarker Point. Seleccione la que es de su interés para continuar con el proceso.

SOLICITUD DE DETERMINACIONES DE BIOMARCADORES ONCOLÓGICOS



Determinación del Biomarcador X

Paso 3: Solicitud y Datos de Muestra

Mediante el filtro de muestras puede localizar la muestra de su interés

En el listado de muestras puede ver los detalles y el estado de todas sus solicitudes

HISTORIAL DE PETICIONES

Teléfono para contactar con el CRO: 659 176 291

Nueva Solicitud

Filtro de Muestras +

Listado de muestras

Todas En curso Archivadas

Solicitud	Muestra	Etapas	Hospital solicitante	Fecha solicitud	Centro referencia	Fecha informe	Resultados	Responsable Actual
BMP-CM-100007	BIS-000001	Devolución (Notificación)	HOSPITAL PRUEBA	04/12/2019	C. DE REFERENCIA	27/01/2020	POSITIVO PARA EL BIOMARCADOR X	Secretaría BMP

Showing 1 to 1 of 1 entries

Previous 1 Next

1. Solicitud de nueva determinación

2. El clínico solicitante es responsable de recoger y archivar el consentimiento informado firmado por el paciente. Este paso es obligatorio ya que sin él, no se podrá prestar el servicio.

3. En este campo se ha de añadir el número de biopsia.

4. Seleccione el especialista responsable de anatomía patológica que va a preparar la muestra tumoral. Es estrictamente necesario que esté registrado en la plataforma Biomarker Point.

Solicitud Volver a la lista

CONSENTIMIENTO

Consentimiento obligatorio * [Descargar Consentimiento](#) [Hoja de información al paciente](#)

Confirmando que el paciente ha sido informado y ha dado su consentimiento para el procesamiento de sus datos personales con fines de prestación de servicios.

CÓDIGO DE LA MUESTRA

Biomarcadores

ID Muestra *

Nº biopsia

Nº biopsia

En este campo aparecerá el biomarcador correspondiente

Responsable de anatomía patológica *

Selección responsable de anatomía patológica

Copia de informe

Adicionalmente puede especificar otros clínicos para que reciban el informe

Selección de médicos que recibirán informe de los resultados

Médicos que recibirán copia del informe de resultados

Paso 3: Solicitud y Datos de Muestra

Dispone de un campo para añadir observaciones y/o comentarios que considere importantes

5. Seleccione su nombre y autorice la solicitud

ENVÍOS DE DATOS

Observaciones

Observaciones

CONFIRMACIÓN DE AUTORIZACIÓN

CONFIRMACIÓN

Fecha de muestra

Elena Granados

27/01/2020

Cancelar Guardar Finalizar

6. Pulse finalizar para terminar la solicitud

Una vez realizada la solicitud le aparecerán los datos de identificación de la misma.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ID SOLICITUD
BMP-CM-200000

ID MUESTRA

BIOMARCADORES

Fecha de Solicitud
27-01-2020 03:03:37

HOSPITAL SOLICITANTE
HOSPITAL PRUEBA Pdu Claris, 21
Palleja Barcelona 08780

DR/A SOLICITANTE
testHS biomarkerpoint.com

Correo electrónico:
testHS@biomarkerpoint.com

Teléfono:
693025095

ID Solicitud – Código único de la solicitud

ID Muestra – Correspondiente al N° de biopsia

Biomarcadores – Biomarcador a determinar

Fecha de Solicitud

Hospital Solicitante

Dr/a Solicitante – Con sus datos de contacto

7. **Cumplimentación de la solicitud (esta parte es altamente recomendable que la realice un especialista de anatomía patológica).** Una vez haya hecho la solicitud deberá cumplimentarla, busque en el listado de muestras o use el filtro de muestras, y seleccione la solicitud que ha realizado para cumplimentar los datos restantes.

Filtro de Muestras

Listado de muestras

Todas En curso Archivadas

Solicitud	Muestra	Etapa	Hospital solicitante	Fecha solicitud	Centro referencia	Fecha informe	Resultados	Responsable Actual
BMP-CM-200001	Prueba Ene 2020	Muestra	HOSPITAL PRUEBA	27/01/2020	---	---	---	Elena Granados
BMP-CM-200000	Prueba Ene 2020	Muestra	HOSPITAL PRUEBA	27/01/2020	---	---	---	Elena Granados

Paso 3: Solicitud y Datos de Muestra

8. Una vez dentro de la solicitud, entre en el apartado de Muestra para especificar los últimos detalles.

9. Especifique si esta biopsia tiene alguna muestra anterior en Biomarker Point (Nº Biopsia anterior)

10. Especifique el tipo de muestra y la fijación utilizada

Solicitud Muestra Volver a la lista

BIOPSIA

Confirmar ID muestra * Prueba Ene 2020 Nº Biopsia

¿Tiene otra muestra anterior? * Muestra anterior relacionada en la plataforma Biomarkerpoint Sí No

ID muestra Nº Biopsia

Tipo de muestra * Fijación *

Bloque de parafina Cortes de un bloque de parafina Otros

Formol tamponado Desconocido Otros

11. Seleccione el centro de referencia donde se va a enviar la muestra

CENTRO DE REFERENCIA

Centro de referencia* Responsable

Nombre: testCR biomarkerpoint Ser. Anatomía Patológica

Correo electrónico: testCR@biomarkerpoint.com

Teléfono: 693025096

RECOGIDA

Contacto de recogida de la muestra * Seleccionar

Anatomía Patológica * Ubicación de Servicio de Anatomía Patológica (edificio y planta)

Desde * Hasta *

Nota: Las muestras serán recogidas en días laborables, de lunes a jueves de 9 a 15 horas, excepto vísperas de festivos. Si la solicitud se realiza antes de las 11 horas, la muestra será recogida ese mismo día y si se realiza pasadas las 11 horas, la muestra será recogida al día siguiente.

Observaciones

12. Especifique los siguientes campos para la **recogida de la muestra**:

- Contacto de recogida de la muestra
- Ubicación del Servicio de Anatomía Patológica
- Horario de recogida (desde hasta)
- Observaciones a considerar para la recogida

CONFIRMACIÓN DE AUTORIZACIÓN

CONFIRMACIÓN Elena Granados Política de envío de datos

Fecha de muestra 27/01/2020

Cancelar Guardar Finalizar

13. Confirmación de autorización para la recogida de la muestra

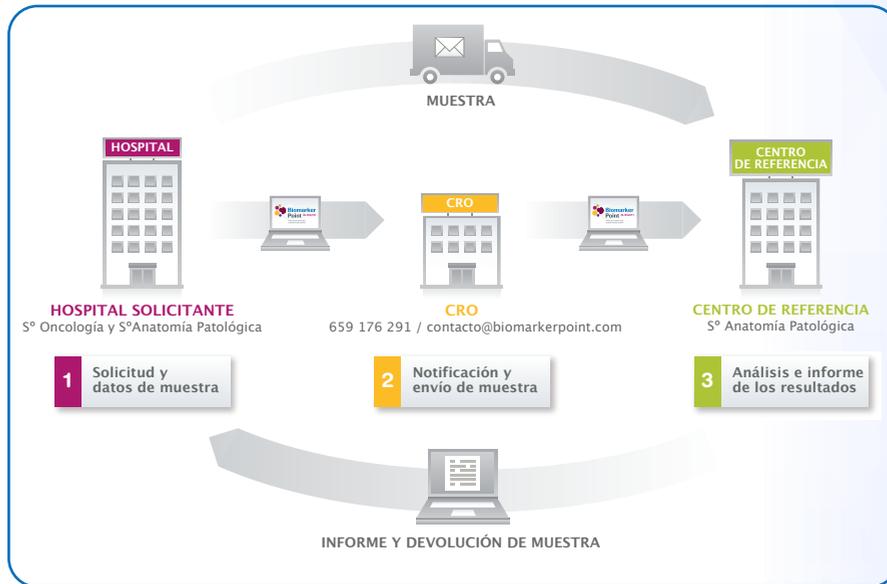
14. Finalice la solicitud, después de este paso la CRO recogerá la muestra en el horario solicitado

Si la petición se ha realizado antes de las 11:00 AM hora peninsular la muestra se recogerá ese mismo día

Paso 4: Notificación y Envío de Muestra

Una vez se ha cumplimentado el formulario de solicitud, la secretaría de **Biomarker Point**, responsable de la coordinación y gestión de la muestra, se pondrá en contacto con el responsable indicado del Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Solicitante, para recogerla y hacerla llegar al Centro de Referencia.

El centro de Referencia le hará llegar el resultado a través de la plataforma de **Biomarker Point**.



Paso 5: Análisis e Informe de Resultados

Una vez la muestra haya sido analizada por el centro de referencia, le llegará un correo a los clínicos que hayan solicitado la determinación con un PDF que contiene el informe de resultados de la muestra. Adicionalmente, este informe quedará registrado en la plataforma de **Biomarker Point** para su posterior consulta.

DATOS DE LA MUESTRA

Adecuada para análisis *

Si, es muestra evaluable

Calidad/cantidad de muestra adecuada para análisis

Resultado del Biomarcador X realizado por la técnica Y
La tinción de la IHQ de SP142 en el control positivo y negativo ha sido la adecuada

¿Se puede valorar la muestra por la técnica Y?*

SI

Depende del biomarcador y técnica utilizada se especificara:

1) En valor binario (Positivo/Negativo)
2) En valor semicuantitativo (Categoría 1-2-3)
3) En valor cuantitativo (% de expresión)

En este informe se detallarán varios puntos:

- Idoneidad de la muestra para realizar la determinación
- Técnica utilizada en la determinación
- ¿Se ha podido realizar la valoración del biomarcador?
- Resultado del Biomarcador

Para cualquier duda o pregunta que le pueda surgir, póngase en contacto con el **MSL de PHC de su zona** o con la **Secretaría de Biomarker Point**

Secretaría Biomarker Point

- Mail: contacto@biomarkerpoint.com
- Teléfono: 659 176 291
- Contacto: Elena Granados



Roche Farma S.A
C/Ribera del Loira, 50
28042 - Madrid
Tél.: 91 324 81 00
Fax: 91 324 83 30
www.roche.es