

Formulario de solicitud de servicio de Diagnóstico Genético

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ SEXO HOMBRE MUJER
ORIGEN ÉTNICO Caucásico Asiático Africano Otro _____
EMAIL _____
DATOS CLÍNICOS _____

DATOS DE LA MUESTRA

Sangre en EDTA Líquido Amniótico
Vellosidades Coriales ADN Saliva
Tejido tumoral en parafina
Tejido tumoral fresco
OTROS _____

DATOS DEL FACULTATIVO

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____
ESPECIALIDAD: _____ CENTRO: _____
DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO _____

RECEPCIÓN DEL INFORME DE RESULTADOS

Vía e-mail en la dirección (En cumplimiento de la Ley 15/1999 de Protección de Datos, en el informe constará únicamente el código alfanumérico y no el nombre del paciente):

EMAIL: _____

En papel (plazo de entrega sujeto a servicio de mensajería)

DIRECCIÓN: _____

ANÁLISIS GENÉTICO MOLECULAR QUE SE SOLICITA

ENFERMEDAD HEREDITARIA _____

REF. OMIN _____ GEN/ES _____

EXISTEN ANTECEDENTES: SI NO MUTACIÓN FAMILIAR (Si procede): _____

REF. ANÁLISIS _____ MÉTODO _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Como médico prescriptor, firmo haber proporcionado toda la información correspondiente al análisis prescrito al paciente, y que éste ha consentido someterse a él, firmando el correspondiente consentimiento informado. Asimismo, reconozco que el paciente ha autorizado al laboratorio a que, una vez concluidos los procesos de análisis, emplee la muestra con finalidad exclusivamente de investigación y de forma totalmente anónima.

FECHA: _____ FIRMA: _____

CADENA DE CUSTODIA DE LA MUESTRA**TOMA DE MUESTRA**

FECHA _____ HORA _____
TOMA REALIZADA POR _____
ALMACENAMIENTO Temperatura ambiente
 En frigorífico (+4°)
FIRMA: En congelador (-20°)

SOLICITO RECIBIR MATERIAL PARA LA TOMA, SOLICITUD Y ENVÍO DE MUESTRAS

ENVÍO DE LA MUESTRA

TRANSPORTE REALIZADO POR _____
CONDICIONES DE TRANSPORTE DE LA MUESTRA Tª ambiente En Frío

RECEPCIÓN DE LA MUESTRA

FECHA _____ HORA _____ RECEPCIONADO POR _____
DOCUMENTOS ADJUNTOS CONSENTIMIENTO VOLANTE OTROS _____
OBSERVACIONES _____
FECHA DEL INFORME _____ FIRMA: _____