

## VOLANTES PETICIONES EN OFTALMOLOGÍA

Datos del paciente	Muestra
Paciente: <input type="text"/>	Código de la muestra: <input type="text"/>
Sexo: <input type="text"/>	Fecha de toma de la muestra: <input type="text"/>
Edad: <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

Centro remitente	Tipo de muestra
Centro remitente: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sangre/EDTA <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Saliva <input type="checkbox"/> Humor acuoso <input type="checkbox"/> Humor vítreo <input type="checkbox"/> Raspado Corneal
Facultativo de contacto: <input type="text"/>	
Teléfono de contacto: <input type="text"/>	

Pruebas solicitadas		
<b>MICROBIOLOGÍA</b> Metodología: PCR, Secuenciación <input type="checkbox"/> Acanthamoeba sp. <input type="checkbox"/> Adenovirus <input type="checkbox"/> Bacterias Detección <input type="checkbox"/> Bacterias Identificación <input type="checkbox"/> Chlamydia Trachomatis <input type="checkbox"/> Citomegalovirus <input type="checkbox"/> Enterovirus <input type="checkbox"/> Epstein Barr Virus <input type="checkbox"/> Herpes simplex 1 y 2 <input type="checkbox"/> Hongos Detección <input type="checkbox"/> Hongos Identificación <input type="checkbox"/> Microbacterias Detección <input type="checkbox"/> Microbacterias Identificación <input type="checkbox"/> Mycobacterium tuberculosis <input type="checkbox"/> Sarampión virus <input type="checkbox"/> Toxoplasma Gondii <input type="checkbox"/> Uveitis vírica (HVS, VZN, CMV, EBV) <input type="checkbox"/> Varicela-zoster virus (VZN) Metodología: Detección Anticuerpos <input type="checkbox"/> Toxocara canis IgG <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgG <input type="checkbox"/> Rubeola Virus IgG <input type="checkbox"/> Leishmania IgG <input type="checkbox"/> Anti-Plasmodium (malaria) IgG <input type="checkbox"/> Anti-Plasmodium (malaria) IgM  Otras determinaciones, especificar: <input type="text"/> <input type="text"/> Comentarios: <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>INMUNOLOGÍA</b> <input type="checkbox"/> IgE total <input type="checkbox"/> Ige específica (alérgenos) <input type="checkbox"/> IgA total <input type="checkbox"/> IgA secretora <input type="checkbox"/> IgM total <input type="checkbox"/> IgG total  <input type="checkbox"/> ANA IFI (hep-2) (ac antinucleares) <input type="checkbox"/> Anti-DNA <input type="checkbox"/> ENA Screening (17 anticuerpos) Anti-PR3 (c-ANCA) Anti-MPO (p-ANCA) Anti-MBG (mb glomerular) <input type="checkbox"/> Anti-CCP (Péptido C Citrulinado) <input type="checkbox"/> Anti-Cardiolipina IgG <input type="checkbox"/> Anti-Cardiolipina IgM <input type="checkbox"/> Anti-β GPI I (beta2 glicoprot.) IgG <input type="checkbox"/> Anti-β GPI I (beta2 glicoprot.) IgM <input type="checkbox"/> Anti-Fosfolipidos IgG <input type="checkbox"/> Anti-Fosfolipidos IgM <input type="checkbox"/> Anti-Gliadina IgA <input type="checkbox"/> Anti-Gliadina IgG <input type="checkbox"/> Anti-Endomisio IgA <input type="checkbox"/> Anti-Endomisio IgG <input type="checkbox"/> Anti-Transglutaminasa IgA <input type="checkbox"/> Anti-Transglutaminasa IgG  <input type="checkbox"/> Tipaje molecular HLA clase I (A) <input type="checkbox"/> Tipaje molecular HLA clase I (B) <input type="checkbox"/> Tipaje molecular HLA clase II (DR) <input type="checkbox"/> Tipaje molecular HLA clase II (DQ) <input type="checkbox"/> HLA-A29 <input type="checkbox"/> HLA-B27 <input type="checkbox"/> HLA-B51	<b>ENFERMEDADES GENÉTICAS RETINA</b> Amaurosis congénita de Leber <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen GUCY2D <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen CEP290 <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen RPE65 <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen CRB1 <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen AIPL1 <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen RPGIP1 <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen RDH12 Atrofia óptica autosómica dominante <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen OPA1 Enfermedad de Norrie <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen NDP Enfermedad de Stargard <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen ABCA4 Distrofia macular viteliforme de Best <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen BEST1 (VMD2) Neuropatía óptica hereditaria de Leber <input type="checkbox"/> Mutaciones G11778A,T14484C y G3460A <input type="checkbox"/> Secuenciación de los genes MT-ND Retinosis pigmentara autosómica dominante <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen RHO (RP4) <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen PRPF31 (RP11) <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen PRPH2 (RDS-RP7) Vitreorretinopatía exudativa familiar AD <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen FZD4 <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen LRP5 <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen TSPAN12 Vitreorretinopatía exudativa familiar ligada a la x <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen NDP (x-linked) Síndrome de Usher <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen MYO7A <input type="checkbox"/> Secuenciación exones 1-21 del gen USH2A <b>ENFERMEDADES GENÉTICAS CORNEA</b> Distrofia corneal granular <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen TGFB1 Distrofia macular corneal <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen CHST6 Queratocono <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen VSX1 <b>GENÉTICA GLAUCOMA</b> Glaucoma congénito <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen CYP11B1 <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen OPTN <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen MYOC Glaucoma exfoliativo <input type="checkbox"/> Secuenciación del gen LOX1 <b>SUSCEPTIBILIDAD GENÉTICA</b> <input type="checkbox"/> Susceptibilidad a la DMAE <input type="checkbox"/> Susceptibilidad al Glaucoma exfoliativo