

Datos del paciente

Nombre:
Apellidos:
Fecha de nacimiento: / /
Género:

Muestra

Código de la muestra:
Tipo de muestra:
Fecha de toma de la muestra:
 / /

Centro remitente

Servicio remitente:
Facultativo de contacto:
Teléfono de contacto:

Diagnóstico principal

Estudios realizados en familiares *(rellene sólo en caso de respuesta afirmativa)*

Pruebas solicitadas

- ARRAY CYTOSCAN OPTIMA PRENATAL
- ARRAY CYTOSCAN 750K
- OTROS

Se recuerda a los médicos peticionarios que para la realización de pruebas genéticas se debe tener el adecuado consentimiento informado.

Para obtener la máxima información posible y la mejor eficiencia diagnóstica del array, la ICCG (International Collaboration Clinical Genomics) recomienda detallar las características clínicas y rasgos dismórficos del paciente. Para ello rogamos detallen los mismos en la siguiente hoja.

Sus datos serán tratados por Centro Inmunológico de la Comunidad Valenciana, S.L.U. sito en la Calle Juan De Villanueva, 63, Parcela 01a. 03203, Elche, Alicante. España. con el fin de llevar a cabo la prestación de los servicios de laboratorio clínico, asesoramiento técnico y científico de pruebas de laboratorio y la interpretación clínica de informes. La base jurídica del tratamiento de los datos es la relación contractual o precontractual establecida. En caso de ser clientes de aseguradoras privadas, sus datos serán comunicados por parte de la entidad del grupo que le preste servicios sanitarios a la aseguradora privada a efectos de pago de los servicios. Los datos personales se conservarán durante el tiempo estrictamente necesario para la finalidad para la que fueron recabados. Puede ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y, en su caso, oposición, dirigiendo una comunicación por escrito, debidamente firmada al delegado de protección de datos: dpo@riberasalud.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). Para más información consulte la Política de Privacidad disponible en el siguiente enlace: <https://www.riberasalud.com/politica-de-privacidad/> .

Identificación del paciente: _____

Información clínica Señale con una cruz los datos compatibles con el paciente.

Historia perinatal

- Prematuridad
- Retraso en el crecimiento del feto
- Oligohidramnios
- Polihidramnios
- Hidropsis fetal no inmune
- Otros:

Crecimiento:

- Retraso en el crecimiento
- Sobrecrecimiento
- Talla baja
- Otros:

Desarrollo cognitivo:

- Problemas de aprendizaje
- Retraso en el desarrollo motor
 - Retraso motor grueso
 - Retraso motor fino
 - Retraso en el habla
- Discapacidad intelectual
- Otros:

Comportamiento/Psiquiatría:

- Autismo
- Retraso generalizado en el desarrollo
- Trastorno de hiperactividad con déficit de atención
- Anormalidad conductual/psiquiátrica
Especifique cuál:
- Otros:

Cutáneos:

- Hiperpigmentación
- Hipopigmentación
- Otros:

Neurológico:

- Convulsiones
- Hipotonía
- Hipertonía
- Parálisis cerebral
- Encefalopatía
- Anormalidad cerebral estructural
Especifique cuál:
- Otros:

Cardíacos:

- Defecto septal atrial septal
- Defecto septal ventricular
- Hipertonía
- Parálisis cerebral
- Encefalopatía
- Anormalidad cerebral estructural
Especifique cuál:
- Otros:

Rasgos craneofaciales:

- Rasgos dismórficos
Especifique cuál:
- Malformación auricular
Especifique cuál:
- Labio leporino
- Paladar hendido
- Macrocefalia
- Microcefalia
- Otros:

Audición/Visión:

- Pérdida audición
Especifique cuál:
- Alteración de la visión
Especifique cuál:
- Alteración del movimiento ocular
Especifique cuál:
- Otros:

Musculoesquelético:

- Contracturas
- Pie zambo
- Hipertonía
- Hernia diafragmática
- Anomalía en extremidad
Especifique cuál:
- Polidactilia
Especifique:
- Sindactilia
Especifique:
- Anomalía vertebral
Especifique:
- Otros: :

Gastrointestinal

- Gastrosquisis
- Hernia umbilical
- Atresia anal
- Fístula traqueoesofágica
- Estenosis pilórica
- Otros:

Genitourinaria

- Genitales ambiguos
- Hidronefrosis
- Malformación renal
Especifique:
- Criptorquidia
- Hipospadias
- Otros:

Historia familiar

- Padres con ≥ 2 abortos involuntarios
- Familiares con similar historia clínica
Detalle

Por favor, incluya cualquier información relevante adicional

Sus datos serán tratados por Centro Inmunológico de la Comunidad Valenciana, S.L.U. sito en la Calle Juan De Villanueva, 63, Parcela 01a. 03203, Elche, Alicante. España. con el fin de llevar a cabo la prestación de los servicios de laboratorio clínico, asesoramiento técnico y científico de pruebas de laboratorio y la interpretación clínica de informes. La base jurídica del tratamiento de los datos es la relación contractual o precontractual establecida. En caso de ser clientes de aseguradoras privadas, sus datos serán comunicados por parte de la entidad del grupo que le preste servicios sanitarios a la aseguradora privada a efectos de pago de los servicios. Los datos personales se conservarán durante el tiempo estrictamente necesario para la finalidad para la que fueron recabados. Puede ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y, en su caso, oposición, dirigiendo una comunicación por escrito, debidamente firmada al delegado de protección de datos: dpo@riberasalud.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). Para más información consulte la Política de Privacidad disponible en el siguiente enlace: <https://www.riberasalud.com/politica-de-privacidad/> .