

SOLICITUD DE ESTUDIO GENÉTICO NIPT

DATOS DEL LABORATORIO

Nombre del laboratorio

Doctor solicitante

Dirección

Ciudad /País

Teléfono

Correo electrónico

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del paciente

ID / CC

Fecha de nacimiento / Edad

INFORMACIÓN CLÍNICA

Edad gestacional: Semanas:

Días:

Determinada el (DD/MM/AAAA):

Fecha de toma de muestra (DD/MM/AAAA)

Datos maternos: Altura_____cm

Peso:_____kg

- Método de estimación: ☐ FUR ☐ Fecha de transferencia ☐ Ecografía (CRL)
☐ Otro (especificar)_____

● Indicaciones clínicas

- ☐ Edad materna avanzada ☐ Anomalía ecográfica ☐ Historia clínica
☐ Petición materna ☐ Cribado de alto riesgo (1/ ☐ Otro (especificar)_____

- Número de fetos ☐ 1 ☐ 2 ☐ Gemelo no evolutivo

Embarazo mediante FIV ☐ Sí ☐ No

Embarazo mediante FIV ☐ Propios ☐ Donante Repetición ☐ Sí ☐ No

Información adicional:

TIPOS DE NIPT

● **NIPT Básico** ☐

Trisomía 21, Trisomía 18, Trisomía 13, Cromosoma X, Cromosoma Y

● **NIPT Avanzado** ☐

Trisomía 21, Trisomía 18, Trisomía 13 + Aneuploidías en cromosomas sexuales + sexo fetal + duplicaciones/deleciones >7mb + aneuploidías en cromosomas autosómicos

● **NIPT Ampliado** ☐

Trisomía 21, Trisomía 18, Trisomía 13 + Cromosoma X, Cromosoma Y + Aneuploidías de todos los cromosomas + grandes duplicaciones/deleciones + panel de microdeleciones

● **NIPT Completo** ☐

Trisomía 21, Trisomía 18, Trisomía 13 + Aneuploidías en cromosomas sexuales + sexo fetal + duplicaciones/deleciones >7mb + aneuploidías en cromosomas autosómicos + 112 genes asociados a enfermedades recesivas.

Los datos personales incorporados a este formulario, de conformidad con el consentimiento informado otorgado por el Paciente, así como los resultados del estudio solicitado, serán tratados por CIDEGEN S.L., con domicilio en Calle Antonio Ponz 38-50, 5B, 37007 Salamanca (España), con certificado sanitario 37-C256-0037, en calidad de responsable del tratamiento. La finalidad del tratamiento de los datos, tanto del Paciente como del Facultativo, es realizar el estudio genético solicitado, y la base legal que lo legitima es la ejecución de la solicitud realizada.

Los referidos datos personales serán conservados mientras persistan obligaciones legales específicas, siendo posteriormente bloqueados hasta el plazo de prescripción de las acciones que pudieran derivarse del tratamiento, tras lo cual se suprimirán. Los datos no se cederán a terceros salvo que el Paciente consienta expresamente en ello, o en los casos en los que exista obligación legal.

Los interesados (Pacientes y Facultativos) podrán, en todo momento, ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, revocación y limitación del tratamiento de los datos sobrantes en el mismo, mediante correo electrónico a info@cidegen.com, adjuntando copia de un documento que permita la identificación válida del interesado.