



RESERVADO
CGC Genetics

RESERVADO
CGC Genetics

SOLICITUD DE ESTUDIO GENÉTICO PRENATAL

MÉDICO PETICIONARIO

NOMBRE DEL MÉDICO*

COMPañÍA ASEGURADORA

INSTITUCIÓN*

SERVICIO

EMAIL*

TELÉFONO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE
(rellenar o colocar pegatina)

NOMBRE*

FECHA DE NACIMIENTO* (dd/mm/aaaa)

Nº HISTORIA CLÍNICA/REFERENCIA

EMAIL

TELÉFONO

SEXO*

femenino

EN CASO DE FACTURAR AL PACIENTE:

NIF

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL

POBLACIÓN

MUESTRA*

TIPO DE MUESTRA

☐

LÍQUIDO AMNIÓTICO

☐

VELLOSIDADES CORIÓNICAS

☐

SANGRE FETAL

☐

SANGRE MATERNA

☐

OTRO

LUGAR DE LA TOMA DE MUESTRA

FECHA Y HORA DE LA TOMA DE MUESTRA

(dd/mm/aaaa)

ESTUDIO SOLICITADO*

☐ Investigación de contaminación materna
(enviar muestra de sangre materna [5 ml/EDTA]); la evaluación de todos los estudios moleculares de prenatal y cariotipo de CVS femeninos, dependen de la realización de este estudio adicional)

☐ Cariotipo

☐ QF-PCR para aneuploidías de los cromosomas 13, 18, 21, X e Y

☐ Array CGH

☐ Mutación familiar (adjuntar informe genético del caso índice)

Gen y mutación (o mutaciones)

RefSeq

☐ Fibrosis quística (mutaciones frecuentes del gen *CFTR*)

☐ Panel NGS displasias esqueléticas

☐ Panel NGS síndrome de Noonan y fenotipo Noonan

☐ Panel NGS para craneosinostosis

☐ Otro – para otros análisis consulte www.cgcggenetics.com

INFORMACIÓN CLÍNICA*

EDAD GESTACIONAL EN LA FECHA DE TOMA DE MUESTRA

_____ semanas, _____ días.

☐ Edad materna avanzada (35+)

☐ Cribado prenatal con riesgo aumentado

☐ TN aumentada

☐ Anomalía(s) ecográfica(s)

☐ Historia familiar de

☐ Otro

continuar en la página siguiente

Confirmando que (i) el paciente (o representante legal) consiente la realización del test y obtuvo el consentimiento informado del mismo, (ii) el consentimiento informado del paciente cumple los requisitos obligatorios por ley y que (iii) y que facilito a CGC Genetics toda la información clínica indispensable para la realización del test.

Confirmando que (i) he sido informada sobre los beneficios, riesgos y limitaciones del test a realizar, (ii) hice todas las preguntas que considero pertinentes y entendí las explicaciones y (iii) comprendo que un resultado normal no garantiza un bebé normal. Autorizo la realización del estudio genético solicitado y la utilización de la muestra para este fin.

☐ Conforme ☐ No conforme

La muestra puede ser utilizada también para fines de investigación científica.

☐ Conforme ☐ No conforme

FIRMA DEL MÉDICO _____
(obligatorio)

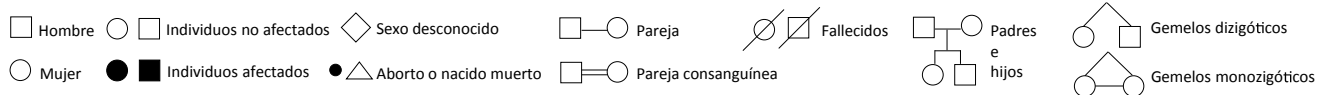
Fecha: _____ / _____ / _____

FIRMA DE LA GESTANTE _____
(utilizar en el caso de que no exista otro consentimiento informado)

Fecha: _____ / _____ / _____

INFORMACIÓN CLÍNICA (continuación)

ÁRBOL GENEALÓGICO



AVISO LEGAL

Procedimiento del Test. Para la realización del estudio genético es necesaria una muestra del feto (obtenida a través de una técnica invasiva) como, por ejemplo, líquido amniótico o vellosidades coriónicas. En los tests en los que todavía no se haya realizado la investigación de contaminación materna, también es necesaria una muestra de sangre materna (5ml/EDTA) además de la muestra fetal. La(s) muestra(s) debe(n), inmediatamente enviada(s) a CGC Genetics Calle Colombia 47. 28016-Madrid, España, quien tras la realización del test, pondrá el resultado a disposición del médico solicitante. En una gestación gemelar, el test proporciona resultados para cada feto si las muestras corresponden a fetos individuales.

Limitaciones del Test. El médico solicitante deberá esclarecer las informaciones sobre el test, incluyendo las limitaciones y riesgos del mismo, descripciones de las alteraciones genéticas estudiadas y lo que el resultado puede significar para el paciente. Se recomienda asesoramiento antes y después de la realización del test. El estudio genético en prenatal no determina la salud de la gestante. Las siguientes limitaciones pueden estar asociadas al estudio genético en prenatal: 1) El laboratorio podrá no conseguir concluir el test porque la muestra se encuentre en mal estado, impidiendo su procesamiento o por otros problemas técnicos que impidan un resultado concluyente. En estas situaciones, siempre que sea posible, CGC Genetics contactará con la gestante o el médico solicitante para determinar el procedimiento a seguir. 2) En cerca del 1% de los casos, existe la posibilidad de que sea necesaria una segunda toma de muestra fetal en el caso de ser insuficiente el material para la realización de un análisis adecuado o en una situación de resultados discrepantes.

Privacidad y resultados del test. CGC Genetics garantiza la protección y confidencialidad de los datos del paciente y de toda la información originada durante todo el proceso, de acuerdo con la ley. Su médico es responsable de ofrecerle la interpretación y explicación de los resultados. El equipo de Médicos Genetistas de CGC Genetics está disponible para las explicaciones necesarias a su médico sobre cualquier duda relativa al teste realizado.

Derechos del paciente. Todos los datos personales proporcionados en esta solicitud serán incorporados a un fichero cuya finalidad es la realización del servicio solicitado. El fichero se encuentra inscrito en el Registro General de Protección de Datos y su responsable es CGC GENETICS, S.A. domiciliado en la calle Colombia nº 47, 28016-Madrid. Estos datos serán tratados de manera absolutamente confidencial y bajo secreto profesional. CGC GENETICS, S.A. cumple con los requisitos vigentes en materia de protección de los datos de carácter personal guardando las adecuadas medidas de seguridad tanto técnicas como organizativas, en especial las establecidas por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

De ser necesario los solicitantes podrán ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito a la dirección de CGC GENETICS, S.A. La cancelación de los datos de carácter personal incorporados al fichero implicará la imposibilidad de ratificación futura del informe o el contraperitaje. Salvo notificación expresa por parte de los solicitantes, a partir del plazo mínimo establecido en el artículo 52 de la Ley 14/2007 de Investigación Biomédica (5 años), todas las muestras y los datos genéticos y de carácter personal guardados en nuestro laboratorio podrán ser destruidos de forma definitiva.

CGC GENETICS, S.A. no comunicará ni cederá sus datos a ninguna empresa ni entidad salvo en aquellos casos estipulados por la Ley. Como excepción derivada de la naturaleza de la prueba, tal y como consta en las condiciones generales, CGC Genetics enviará los informes al Centro Remitente para que proceda a su entrega, exclusivamente, a las partes solicitantes. Los solicitantes autorizan expresamente a CGC Genetics para que realice este envío al Centro Remitente.

Con la firma del presente documento los solicitantes dan consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos personales conforme a lo anteriormente expuesto como Política de Privacidad.