HUFJD 13.7/P10/Anexo 4 v1

Redactado el 17/07/2017 por Ruth Fernández Sánchez Aprobado el 18/08/2017 por Carmen Ayuso García Revisado el 17/06/2020 por Carmen Ayuso García

HOJA DE PETICIÓN DE LOS ESTUDIOS

El objetivo de este documento es recopilar la información necesaria e imprescindible para garantizar la correcta realización de los estudios solicitados al laboratorio de genética del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.

El laboratorio aceptará el formato que hayan adoptado los centros de origen solicitantes no obstante deberá contener la siguiente información:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Se entiende por paciente cualquier persona sobre la que se va a realizar un estudio genético.

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Sexo del paciente:

En el caso de no conocerse en el momento del envío de la muestra, y ser necesario para el estudio, se procederá a su determinación mediante PCR. Esta determinación supone un coste adicional (consultar Cartera de Servicios).

Residencia/contacto del paciente:

Identificador único (DNI, NHC o código del hospital/Número de la tarjeta sanitaria individual)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Se entiende por solicitante el médico clínico, el proveedor sanitario o el personal legalmente autorizado para la petición de los análisis o utilización de la información clínica.

Nombre y Apellidos:

Identificador único (Nº colegiado):

Destinatario del informe de laboratorio:

Detalles de contacto (incluido e-mail si dispone) para ponernos en contacto con Vd. si es necesario clarificar detalles sobre la petición y proceder al envío del informe de resultados.

OBTENCIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIOS GENÉTICOS

La obtención y custodia del Consentimiento Informado para estudios genéticos es responsabilidad del médico peticionario (LIB 14/2007). En el caso de que no dispusieran del mismo en el Departamento de Genética de la FJD podríamos facilitarle uno.

DATOS DE LA MUESTRA

Código único de la muestra:

Tipo de muestra primaria (sobre la que se va a realizar el estudio):

Lugar anatómico de origen (para muestras de tejido):

Fecha y hora de la toma de la muestra:

Para más información consultar instrucciones para la toma de muestra en la información para los pacientes y usuarios en nuestra web.

OBJETIVO DEL ESTUDIO

Confirmación diagnóstica

Estudio de portador Estudio Presintomático

A modo de ayuda se adjuntan estos modelos de petición de estudios:

Hoja de petición de estudio postnatal Hoja de petición de estudio prenatal

ESTUDIO GENÉTICO OBJETO DE LA PETICIÓN

Para más información consultar la información contenida en nuestra Cartera de Servicios en la web.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Incluya información clínicamente pertinente sobre el paciente y la petición para poder realizar el estudio e interpretar correctamente los resultados. Esta información puede incluir ascendencia del paciente o historial familiar* o estudios genéticos realizados con anterioridad. En este caso por favor adjunte si puede a la solicitud los informes realizados con anterioridad. Si el paciente ha sido estudiado con anterioridad en nuestro laboratorio indíquenoslo y si puede facilítenos nº de ADN o nº de Familia asignados previamente.

* FORMULARIOS: Para determinadas enfermedades puede ser conveniente la cumplimentación de formularios que agilizan y facilitan el estudio del paciente. Estos formularios están disponibles tanto en el Portal del Paciente como a petición del solicitante.

Datos adicionales para estudios prenatales

Edad materna:

Antecedentes familiares:

Edad paterna:

Antecedentes familiares:

Nº de Gestaciones:

Nº de Abortos:

Nº de partos:

Nº de Cesáreas

Nº de Hijos sanos y sexo:

Nº de Hijos afectos y sexo:

Fecha de la última regla:

Semanas de Gestación:

Riesgo combinado del 1er trimestres:

Sospecha ecográfica:

OTRA INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA

- La solicitud debe ir acompañada de la correspondiente autorización del centro para su FACTURACIÓN (Véase listado de aseguradoras).
- El paciente (o su representante legal) debe haber firmado una hoja de CONSENTIMIENTO INFORMADO. El médico/centro solicitante es el responsable de la solicitud y custodia del mismo antes de la solicitud. Nosotros disponemos de modelos de consentimientos informados para la realización de los estudios genéticos, si necesita de ellos por favor, solicítenoslo.