

# LABORATORIO DE GENÉTICA

<b>ANÁLISIS: CARIOTIPO CONVENCIONAL</b>	<b>CÓDIGO:</b> ..... <b>Fecha:</b> ...../...../.....
---	---

LEA ATENTAMENTE EL CUESTIONARIO

Toda la información suministrada es confidencial y ayudará a la realización del examen, por ello se sugiere completarlo a conciencia y tomándose el tiempo necesario para tal fin.

NOMBRE Y APELLIDO: .....	FECHA DE NACIMIENTO: ...../...../..... TELEFONO: .....
¿CUAL ES EL MOTIVO DEL ANÁLISIS?	Fertilidad <input type="checkbox"/> Diagnóstico de enfermedad hereditaria <input type="checkbox"/> Otros..... <input type="checkbox"/>
¿TIENE FAMILIARES CON ALGUNA ENFERMEDAD GENÉTICA?	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> ¿Qué enfermedad? .....
¿HA ESTADO ENFERMO/A EN LOS ULTIMOS 10 DIAS?	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> ¿Que medicamentos tomo? .....
ACTUALMENTE, ¿ESTA TOMANDO ALGUNA MEDICACIÓN, YA SEA POR ENFERMEDAD O CUALQUIER OTRO FIN? (ej.:antibiótico, vitaminas, colágeno, aspirina, ibuprofeno,etc.)	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> ¿Qué medicamentos? .....
OCUPACIÓN:	.....
EN SU ACTIVIDAD DIARIA ESTA EXPUESTO A:	Solventes <input type="checkbox"/> Agrotóxicos <input type="checkbox"/> Radiación <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿FUMA?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿BEBE ALCOHOL?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**Consentimiento:** Entiendo que es posible que no surjan resultados de una determinada muestra, por lo que pueden ser necesarias muestras adicionales, debido a que existe un riesgo de que la cantidad o calidad de células presentes en la muestra puedan ser insuficiente para la realización y/o culminación del análisis, entre otros motivos ajenos a la clínica / laboratorio. Por lo tanto, consciente y libremente doy mi consentimiento para la realización del análisis y autorizo a los profesionales del laboratorio realizar todos los procedimientos necesarios para el efecto.

Firma del paciente: ..... Firma del tutor: ..... Firma del Técnico: .....

C.I: ..... C.I: ..... C.I: .....

*Obs.: Toda la información suministrada por medio de este formulario es estrictamente confidencial y tiene como único objetivo la adecuada realización del análisis correspondiente. Eventualmente, los resultados podrán ser utilizados con fines estadísticos y científicos, eliminando toda la información personal (nombre, apellido, etc.)*