

FICHA DE IDENTIFICACIÓN PARA ESTUDIO DE CARIOTIPO



LABORATORIOS DE ANÁLISIS CLÍNICOS
de referencia

FICHA DE IDENTIFICACIÓN PARA ESTUDIOS DE CARIOTIPO

Nombre del Paciente: _____ Fecha: _____

Edad: _____ Sexo: _____

Especimen:

Sangre Periférica

Médula Ósea

Material de Aborto

ÓBITo

Piel

Líquido Amniótico

Otros _____

Antecedentes heredó familiares: _____

Diagnóstico presuntivo y datos clínicos: _____

Médico Solicitante: _____

Observaciones: _____

FOR-PRE.0004/VO