

# Prescripción de secuenciación del genoma completo para uso clínico

Datos del/a paciente:

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Sexo:

Motivo de la prescripción:

---

---

---

---

---

---

Esta prescripción se entrega al paciente tras haber realizado la asesoría genética, habiendo aportado toda la información necesaria para que el paciente (o su representante legal) entienda la importancia y sensibilidad de los datos resultantes de la secuenciación genética, así como los riesgos asociados al análisis de dicha información.

Datos del/a médico:

Nombre y apellidos:

Número de colegiado:

.....

En ....., a ..... de ..... de .....

(Firma)

