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) |  |