

## Ficha de datos (ADN Libre Fetal)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |
| FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DNI              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |
| FUR (Fecha de última regla)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EDAD GESTACIONAL |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |
| FPP (Fecha probable de parto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PESO Y TALLA     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |
| TIPO DE SANGRE Y FACTOR RH (Grupo sanguíneo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |
| <div><b>ESTUDIOS MOLECULARES</b></div> <div><input type="checkbox"/> <b>NIPT BÁSICO</b><br/>(Test Prenatal No Invasivo o ADN Libre Fetal)</div> <div><input type="checkbox"/> <b>NIPT PRO</b><br/>(Test Prenatal No Invasivo o ADN Libre Fetal)</div> <div><input type="checkbox"/> <b>NIPT MONOGÉNICAS</b><br/>(Test Prenatal No Invasivo o ADN Libre Fetal)</div> |                  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |

FIRMA

FECHA