

**INFORMACIÓN DEL LABORATORIO REMITENTE**

Fecha de remisión:

Código Laboratorio remitente:

Nombre del laboratorio / hospital: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Nombre responsable de remisión: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL USUARIO/PACIENTE (TITULAR)**

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento:

Tipo de identificación: C.C.\_ C.E.\_ T.I.\_ Otro\_ No de identificación: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_ Género: F \_\_\_ M \_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Tipo de muestra: Sangre en tarjeta FTA\_\_\_ Mucosa oral en tarjeta FTA\_\_\_ Hisopos de mucosa oral\_\_\_ Otro\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_

**DATOS DE OTROS PARTICIPANTES DE LA PRUEBA**

**PARENTESCO**

**NOMBRE COMPLETO**

**Tipo y No de Identificación**

\_\_\_\_\_  
Tipo de muestra: Sangre en tarjeta FTA\_\_\_ Mucosa oral en tarjeta FTA\_\_\_ Hisopos de mucosa oral\_\_\_ Otro\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_

**PARENTESCO**

**NOMBRE COMPLETO**

**Tipo y No de Identificación**

\_\_\_\_\_  
Tipo de muestra: Sangre en tarjeta FTA\_\_\_ Mucosa oral en tarjeta FTA\_\_\_ Hisopos de mucosa oral\_\_\_ Otro\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_

**PRUEBA O EXAMEN**

Marcar con una X (si es necesario puede marcar más de una opción):

3215 - Perfil genético STRS - Individual

3216 - Perfil genético STRs - persona adicional a prueba

3217 - Paternidad STRs: presunto padre/hijo(a)

3218 - Maternidad STRs: presunta madre/hijo(a)

3219 - Paternidad con madre STRs: presunto padre/madre/hijo(a)

3220 - Paternidad con madre gestante STRs: presunto padre/madre /muestra líquido amniótico

3224 - Paternidad STRs sin presunto padre con abuelos paternos: Presunto abuelo/presunta abuela / hijo(a)/madre

3225 - Paternidad STRs sin presunto padre con abuelos paternos y madre gestante: Presunto abuelo /presunta abuela/madre/muestra líquido amniótico

3226 - Paternidad compleja STRs sin presunto padre con hijos biológicos: 3 hijos biológicos del presunto padre, madre biológica de los 3 hijos, hijo(a) en estudio y madre del hijo en estudio

3227 - Paternidad compleja STRs sin presunto padre con abuelo(a) paterno hermanos biológicos: 3 hermanos biológicos del presunto padre, abuelo(a) paterno(a), hijo(a) en estudio y madre del hijo en estudio.

OBSERVACIONES (Otros participantes-otras muestras)

---

---

---