



Fecha solicitud

Muestra

Referencia

Centro

Servicio / Departamento

Nombre paciente

Facultativo / Responsable

Observaciones

Firma del facultativo solicitante

Observaciones internas

**Genética molecular (Enfermedades frecuentes)**

**Genética molecular (Enfermedades raras)**

PATOLOGÍA

OMIM PATOLOGÍA

GEN

OMIM GEN

MÉTODO

**Variación del número de copias**

CGH-Array 44K  
CGH-Array 60K  
CGH-Array 400K  
Aneuploidías MLPA  
Microdeleciones cromosoma Y

**Citogenética**

Aneuploidías FISH  
Cariotipo  
Fragmentación ADN espermático

Progenie molecular está certificada con las normas ISO 9001:2008 e ISO 13485:2003