

No escribir en esta zona gris. Espacio reservado para uso por Juno Genetics	Número de Juno Genetics	Fecha de recepción	Recibido por

Los apartados marcados con () son obligatorios de cumplimentar para solicitar la prueba
 ** Además, en caso de otras muestras, reutilice este formulario

TIPO DE PRUEBA con el que se relacionan la(s) muestra(s):			
☐ PGT-M	☐ PGT-A Hallazgos incidentales	☐ PGT-SR Hallazgos incidentales	☐ Otros: _____

DETALLES DE LA CLÍNICA REMITENTE	
Nombre del médico*	Clínica*
Correo electrónico*	

MUESTRA 1			
Nombre y Apellidos*		Fecha de nacimiento*	DD/MM/YYYY
Nº historia clínica*		Donante de gametos*	☐ Sí ☐ No
Género*	☐ Hombre ☐ Mujer	Fecha recogida muestra*	
Relación con <u>preembriones</u> para PGT*	☐ Madre/Padre ☐ Hermano/a ☐ Abuelo/a ☐ Otro _____	Filiación*	☐ Filiación materna ☐ Filiación paterna
Tipo de muestra*	☐ Sangre ☐ Saliva/ hisopo bucal ☐ ADN ☐ Otro _____		

MUESTRA 2			
Nombre y Apellidos*		Fecha de Nacimiento*	DD/MM/YYYY
Nº historia clínica*		Donante de gametos*	☐ Sí ☐ No
Género*	☐ Hombre ☐ Mujer	Fecha recogida muestra*	
Relación con <u>preembriones</u> para PGT*	☐ Madre/Padre ☐ Hermano/a ☐ Abuelo/a ☐ Otro _____	Filiación*	☐ Filiación materna ☐ Filiación paterna
Tipo de muestra*	☐ Sangre ☐ Saliva/ hisopo bucal ☐ ADN ☐ Otro _____		

MUESTRA 3			
Nombre y Apellidos*		Fecha de Nacimiento*	DD/MM/YYYY
Nº historia clínica*		Donante de gametos*	☐ Sí ☐ No
Género*	☐ Hombre ☐ Mujer	Fecha recogida muestra*	
Relación con <u>preembriones</u> para PGT*	☐ Madre/Padre ☐ Hermano/a ☐ Abuelo/a ☐ Otro _____	Filiación*	☐ Filiación materna ☐ Filiación paterna
Tipo de muestra*	☐ Sangre ☐ Saliva/ hisopo bucal ☐ ADN ☐ Otro _____		

MUESTRA 4			
Nombre y Apellidos*		Fecha de Nacimiento*	DD/MM/YYYY
Nº historia clínica*		Donante de gametos*	☐ Sí ☐ No
Género*	☐ Hombre ☐ Mujer	Fecha recogida muestra*	
Relación con <u>preembriones</u> para PGT*	☐ Madre/Padre ☐ Hermano/a ☐ Abuelo/a ☐ Otro _____	Filiación*	☐ Filiación materna ☐ Filiación paterna
Tipo de muestra*	☐ Sangre ☐ Saliva/ hisopo bucal ☐ ADN ☐ Otro _____		