

Macroproceso: Gestión de Laboratorios
Proceso: Gestión de Laboratorios
Título: Formato Registro de Pacientes para Recepción de Muestras
Externas para Cariotipo



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

NOTA: NO SE RECIBEN MUESTRAS que no incluyan toda la documentación solicitada y este formato debidamente diligenciado. Se debe lograr la extracción de mínimo 3 ml de sangre periférica utilizando como anticoagulante ÚNICAMENTE con HEPARINA SÓDICA. Favor NO CONGELAR y MARCAR con los datos del paciente el tubo o la jeringa* que contenga la muestra.

*En caso de utilizar jeringa para la toma de muestra favor adicionar a la jeringa 0.2 ml de HEPARINA SÓDICA antes de iniciar el procedimiento.

IMPORTANTE:

- ✓ Junto con la muestra es necesario traer la orden médica firmada por el médico tratante, fotocopia del documento de identidad del paciente y documento de identidad de los padres, para recibir la muestra.
- ✓ Para los cariotipos de estados leucémicos y fragilidad con adición de Mitomicina C, adjuntar copia del último cuadro hemático practicado al paciente no mayor a un mes.
- ✓ El Grupo de Citogenética se hace responsable de los resultados a partir de la muestra enviada, más no se responsabiliza por la identificación del paciente a la que ésta fue tomada.
- ✓ No se garantiza el éxito de los cultivos en muestras que son tomadas fuera del Instituto de Genética. La firma de este formato al momento de la entrega de la muestra, se toma como la aceptación de esta condición.

SOPORTE TOMA DE MUESTRA
(ESPACIO DILIGENCIADO PARA LA TOMA DE MUESTRAS)

Fecha de Extracción de la Muestra:

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

 Hora Extracción de Muestra: _____

Nombre Paciente: _____ Edad: _____

Tipo de Identificación: CC CE TI RC PASAPORTE N°. de Identificación: _____

Solicitud Realizada Por: _____

Institución Remitente: _____

Diagnostico: _____

Examen Solicitado: _____

DATOS RELACIONADOS CON LA MUESTRA

Tipo de Muestra: _____ Volumen: _____ Temperatura: _____

Anticoagulante empleado: _____

Profesional responsable de la Extracción de muestras: _____ Reg. No. _____

Nombre de la persona que transporta la muestra al Instituto de Genética: _____

Identificación: _____

Macroproceso: Gestión de Laboratorios
Proceso: Gestión de Laboratorios
Título: Formato Registro de Pacientes para Recepción de Muestras Externas para Cariotipo



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

RECEPCIÓN DE LA MUESTRA (ESPACIO DILIGENCIADO UNICAMENTE CUANDO LA MUESTRA ES RECIBIDA EN EL INSTITUTO DE GENÉTICA)

Fecha recepción de la muestra:

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

Hora de recepción: _____

La muestra es admitida para su análisis:

Si

No

La Muestra se Rechaza debido a: _____

Código de Muestra: _____

Dirección del Instituto: Calle 53 #37 A - 47, Edificio 426
Correo electrónico: citogenigun_bog@unal.edu.co;
insgen_bog@unal.edu.co
Conmutador: (601) 3165000 Ext. 11628-11610
3242056455
Bogotá Colombia, Sur América

Nombre de quien entrega la muestra:

Firma

Nombre de quien recibe la muestra:

Firma

"La Universidad Nacional de Colombia, como responsable del Tratamiento de Datos Personales, informa que los datos de carácter personal recolectados mediante este formato, se encuentran bajo medidas que garantizan la seguridad, confidencialidad e integridad y su tratamiento se realiza de acuerdo al cumplimiento normativo de la Ley 1581 de 2012 y de la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Universidad Nacional de Colombia. Puede ejercer sus derechos como titular a conocer, actualizar, rectificar y revocar las autorizaciones dadas a las finalidades aplicables a través de los canales dispuestos y disponibles en www.unal.edu.co o e-mail: protecdatos_na@unal.edu.co"

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Universidad Nacional de Colombia a tratar los datos personales de acuerdo con las finalidades específicas para el desarrollo y ejercicio de las funciones misionales de docencia, investigación y extensión, así como las relaciones académicas, laborales, contractuales y todas las demás relacionadas con el objeto social de la Universidad".