

HOJA DE DATOS PARA INDICE DE RIESGO SEGUNDO TRIMESTRE

Nombre y Apellidos:	
Teléfono de Contacto:	
Fecha de Extracción:	

- . Edad de la madre: Fecha de nacimiento

- . Edad gestacional: Fecha de la última regla
Por ecografía y fecha de la ecografía

- . Peso de la madre en el momento de la extracción

- . Embarazo único o múltiple (especificar)

- . Raza materna (especificar si la raza es negra)

- . Madre diabética (especificarlo).

- . Madre fumadora (especificarlo).

- . Antecedentes de Síndrome de Down y Defectos abiertos del tubo neural (DATN) familiares

NOTA: En el caso de no tener ecografía reciente sería suficiente con la fecha de la última regla (Primer día de la última regla).

En virtud de la Ley Orgánica de Protección de Datos 15/1999 (art. 8), se le comunica que los datos personales que nos facilite quedarán recogidos en los ficheros automatizados de MEGALAB, S.A., con el fin de mantener y mejorar nuestros servicios.

Usted tiene derecho a acceder, cancelar, modificar, rectificar y oponerse al tratamiento de sus datos, dirigiéndose por escrito a MEGALAB, S.A., C/Valderribas, 71, 3ª planta, 28007 Madrid.