





**Historia autoinmune/neoplasias:**

**Otros antecedentes de interés:**

**Situación psicosocial actual o relevante:**

**Motivo de consulta/enfermedad actual:**

**Hallazgos en la exploración física:**

**Antropometría:      Peso (kg):**

**Talla (cm) :**

**Percentil/Z-score:**

**Percentil/Z-score:**



**Exploraciones complementarias:**

**Estudios genético realizados y resultados:**

**Tratamiento recibido / tratamiento habitual:**



**Orientación diagnóstica centro origen:**

Espacio reservado a UEC

**Orientación diagnóstica UEC:**

**Solicitud de información complementaria:**

**Recomendación final UEC y plan terapéutico propuesto:**

**Responsables UEC:**

**Fecha:**

Espacio reservado a UEC

Espacio reservado a UEC