



Название направляющего учреждения _____ Код направляющего учреждения _____

Фамилия врача _____ И.О. врача _____ Контактный телефон врача _____

Фамилия пациента _____ Имя пациента _____

Отчество пациента _____ Пол пациента Мужской Женский _____ Дата рождения пациента _____

Код пациента _____ Беременность Да Нет Срок беременности _____ День цикла _____ Менопауза _____ лет _____

Время взятия образца _____

Дата взятия образца _____

Показания для исследования _____

Лекарственные препараты, принимаемые пациентом в течение последних 10 дней _____

Результаты последнего кариотипирования _____ Дата последнего кариотипирования _____

Дополнительные данные о пациентке (при заказе услуг с биоматериалом ворсины хориона)

Беременность по счету

Чем завершилась предыдущая беременность: _____

Проводилась ли ЭКО в текущей беременности? Да Нет

Проводилась ли преимплантационная генетическая диагностика? Да Нет Заключение: _____

Проводился ли генетический скрининг? Да Нет Заключение: _____

Проводился ли неинвазивный пренатальный тест? Да Нет Заключение: _____

Проводилась ли инвазивная пренатальная диагностика? Да Нет Заключение: _____

Исследуются ворсины хориона, полученные путем выскабливания при неразвивающейся беременности

ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		МОЛЕКУЛЯРНО-ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (FISH)	
<p>НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХ КОД ПРОБЫ</p> <p><input type="checkbox"/> 190204* Цитогенетическое исследование (кариотип)</p>	<p>приоритет обычный</p> <p>Образец КРОВЬ с ГЕПАРИНОМ (периферическая)</p>	<p>НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХ КОД ПРОБЫ</p> <p><input type="checkbox"/> 190217* Молекулярно-цитогенетическое исследование хориона при неразвивающейся беременности на наиболее частые анеуплоидии (FISH)</p>	<p>приоритет обычный</p> <p>Образец ВОРСИНЫ ХОРИОНА</p>
<p>НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХ КОД ПРОБЫ</p> <p><input type="checkbox"/> 190206* Молекулярно-цитогенетическая диагностика распространенных хромосомных нарушений (анеуплоидий) по 13,18,21,X,Y хромосомам</p>	<p>МОЛЕКУЛЯРНО-ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (FISH)</p> <p><input type="checkbox"/> 190208* Молекулярно-цитогенетическое исследование 22й хромосомы. Диагностика синдрома Диджорджи (22q11.2)</p> <p><input type="checkbox"/> 190209* Молекулярно-цитогенетическое исследование 15й хромосомы. Диагностика синдромов Прадера-Вилли/Ангельмана (15q11-q13)</p>		<p>Выберите один из видов биоматериала</p> <p>приоритет обычный</p> <p><input type="checkbox"/> КРОВЬ с ГЕПАРИНОМ (периферическая)</p> <p><input type="checkbox"/> ВОРСИНЫ ХОРИОНА</p>
	<p><input type="checkbox"/> 190210* Молекулярно-цитогенетическая диагностика хромосомной патологии SRY/X</p> <p><input type="checkbox"/> 190211* Молекулярно-цитогенетическое исследование 4й хромосомы. Диагностика синдрома Вольфа-Хиршхорна (4p16.3)</p>	<p><input type="checkbox"/> 190212* Молекулярно-цитогенетическое исследование 5й хромосомы. Диагностика синдрома «кошачье-го крика» (5p15.2)</p> <p><input type="checkbox"/> 190213* Молекулярно-цитогенетическое исследование Y хромосомы (Y(q12))</p>	

*Прием биологического материала: воскресенье-четверг с 9:00 до 19:00.



ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

Бланк заказа заполняется только печатными буквами черной или синей ручкой!

Выбрать
 Отменить

MD06