



Наименование направляющего учреждения \_\_\_\_\_ Код направляющего учреждения \_\_\_\_\_

Фамилия пациента \_\_\_\_\_ Имя пациента \_\_\_\_\_

Отчество пациента \_\_\_\_\_ Пол пациента  Мужской  Женский

Дата рождения пациента ДД - ММ - ГГГГ \_\_\_\_\_

Контактный телефон пациента  ; врача  Беременность  Да  Нет Срок беременности \_\_\_\_\_ Недель День цикла \_\_\_\_\_ Менопауза  лет

Время взятия образца ЧЧ - ММ \_\_\_\_\_

Дата взятия образца ДД - ММ - 202Г \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

Фамилия врача \_\_\_\_\_ И.О. врача \_\_\_\_\_

Код пациента \_\_\_\_\_

Показания для исследования \_\_\_\_\_

Лекарственные препараты, принимаемые пациентом в течение последних 10 дней \_\_\_\_\_

Результаты последнего кариотипирования \_\_\_\_\_ Дата последнего кариотипирования ДД - ММ - 20ГГ \_\_\_\_\_

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

Беременность по счету

Чем завершилась предыдущая беременность: \_\_\_\_\_

Проводилось 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)	
Вакуумная пробирка с Li-гепарином	приоритет обычный	КРОВЬ с ГЕПАРИНОМ (периферическая)	Стерильный флакон с 0,9%раствором NaCl
ШТРИХ КОД ПРОБЫ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	<input type="checkbox"/> 190204* Цитогенетическое исследование (кариотип)	ШТРИХ КОД ПРОБЫ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	приоритет обычный
			ВОРСИНЫ ХОРИОНА
			<input type="checkbox"/> 190217* Молекулярно-цитогенетическое исследование хориона при неразвивающейся беременности на наиболее частые анеуплоидии (FISH)
Вакуумная пробирка с Li-гепарином	МОЛЕКУЛЯРНО-ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (FISH)		Выберите один из видов биоматериала
ШТРИХ КОД ПРОБЫ или □ □ □ □ □ □ □ □ □ □			приоритет обычный
			<input type="checkbox"/> КРОВЬ с ГЕПАРИНОМ (периферическая)
			<input type="checkbox"/> ВОРСИНЫ ХОРИОНА
Стерильный флакон с 0,9%раствором NaCl	<input type="checkbox"/> 190206* Молекулярно-цитогенетическая диагностика распространенных хромосомных нарушений (анеуплоидий) по 13,18,21,X,Y хромосомам	<input type="checkbox"/> 190208* Молекулярно-цитогенетическое исследование 22й хромосомы. Диагностика синдрома ДиДжорджи (22q11.2)	<input type="checkbox"/> 190210* Молекулярно-цитогенетическая диагностика хромосомной патологии SRY/X
	<input type="checkbox"/> 190209* Молекулярно-цитогенетическое исследование 15й хромосомы. Диагностика синдромов Прадера-Вилли/Ангельмана (15q11-q13)	<input type="checkbox"/> 190211* Молекулярно-цитогенетическое исследование 4й хромосомы. Диагностика синдрома Вольфа-Хиршхорна (4p16.3)	<input type="checkbox"/> 190212* Молекулярно-цитогенетическое исследование 5й хромосомы. Диагностика синдрома «кошачье-го крика» (5p15.2)
			<input type="checkbox"/> 190213* Молекулярно-цитогенетическое исследование Y хромосомы (Y(q12))

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