

Наименование направляющего учреждения	Код направляющего учреждения
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Фамилия пациента	Имя пациента
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Отчество пациента	Пол пациента
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский
Дата рождения пациента	<input type="text"/>
Контактный телефон пациента <input type="checkbox"/> ; врача <input type="checkbox"/>	Дата рождения пациента
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Беременность	Срок беременности
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="text"/> Недель
День цикла	Менопауза
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> лет
Время взятия образца	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Диагноз	Дата взятия образца
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Фамилия врача	И.О. врача
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Наследственные заболевания	Если «ДА», то с какого возраста
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(указать заболевание)</small>	
Наследственные заболевания у родственников	Если "ДА", указать родство
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(указать заболевание)</small>	

Вакуумная пробирка с ЭДТА ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="text"/>	Исследование крови ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ • МЕТОДЫ: ПИРОСЕКВЕНИРОВАНИЕ, ПЦР	приоритет обычный	КРОВЬ с ЭДТА
Заключение врача-генетика проводится только для услуг, выполняемых в лаборатории CMD. Врач-генетик описывает результат после готовности генетического исследования. При заказе услуги «Заключение врача-генетика» ответьте на вопросы в соответствующем разделе.			
САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 ТИПА			
Поставлен ли Вам диагноз сахарный диабет 1 типа? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет данных			
		Возраст на момент постановки диагноза сахарный диабет 1 типа <input type="text"/> лет	
Количество родственников с заболеванием сахарный диабет 1 типа <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Более 3-х <input type="checkbox"/> Нет данных			
Наличие родственников с заболеванием сахарный диабет 1 типа. Укажите ближайшего <input type="checkbox"/> Мать <input type="checkbox"/> Отец <input type="checkbox"/> Брат/сестра <input type="checkbox"/> Тетя/дядя <input type="checkbox"/> Бабушка/дедушка <input type="checkbox"/> Другие <input type="checkbox"/> Нет данных			
Исключены ли наследственные синдромы, связанные с сахарным диабетом 1 типа? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет данных			
Проводилось ли Вам ранее исследование HLA II класса для выявления предрасположенности к сахарному диабету 1 типа? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет данных			
Выявлено ли у Вас повышение глюкозы/гликозилированного гемоглобина в крови? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет данных			
<input type="checkbox"/> 180021 Генетическая предрасположенность к сахарному диабету 1 типа. Исследование полиморфизмов в генах: C12ORF30 (A>G), CLEC16A (A>G), rs2544677 (G>C), INS(A>T), RPN22 (G>A)		<input type="checkbox"/> 181021 Заключение врача-генетика к услуге «Генетическая предрасположенность к сахарному диабету 1 типа»	
САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА			
Поставлен ли Вам диагноз сахарный диабет 2 типа? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет данных			
		Возраст на момент постановки диагноза сахарный диабет 2 типа <input type="text"/> лет	
Количество родственников с заболеванием сахарный диабет 2 типа <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Более 3-х <input type="checkbox"/> Нет данных			
Наличие родственников с заболеванием сахарный диабет 2 типа. Укажите ближайшего <input type="checkbox"/> Мать <input type="checkbox"/> Отец <input type="checkbox"/> Брат/сестра <input type="checkbox"/> Тетя/дядя <input type="checkbox"/> Бабушка/дедушка <input type="checkbox"/> Другие <input type="checkbox"/> Нет данных			
Проводилось/проводится ли Вам исследование «Генетическая предрасположенность к сахарному диабету 2 типа. Базовый профиль»? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет данных			
		Уровень глюкозы натощак <input type="text"/> ммоль/л	
Выявлена ли у Вас инсулинорезистентность? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет данных			
		Выявлено ли у Вас повышение глюкозы/гликозилированного гемоглобина в крови? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет данных	
Есть ли у Вас сопутствующие нарушения обмена жиров/углеводов/повышение артериального давления? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет данных			
Есть ли сопутствующее поражение поджелудочной железы? <input type="checkbox"/> Панкреатит <input type="checkbox"/> Травма <input type="checkbox"/> Онкология <input type="checkbox"/> Гемохроматоз/Муковисцидоз <input type="checkbox"/> Другое <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет данных			
<input type="checkbox"/> 180013 Генетическая предрасположенность к сахарному диабету 2 типа. Базовый профиль. Исследование полиморфизмов в генах: KCNJ11 (K23E, C>T); PPARG (P12A, C>G); TCF7L2 (IVS3, C>T); TCF7L2 (IVS4, G>T)		<input type="checkbox"/> 181013 Заключение врача-генетика к услуге «Генетическая предрасположенность к сахарному диабету 2 типа. Базовый профиль»	
<input type="checkbox"/> 180024 Генетическая предрасположенность к сахарному диабету 2 типа. Дополнительный профиль. Исследование полиморфизмов в генах: CDKAL1 (A>G), CDKN2A/2B (T>C), HHEX (G>A), IGF2BP2 (G>T), SLC30A8 (R325W C>T)		<input type="checkbox"/> 181024 Заключение врача-генетика к услуге «Генетическая предрасположенность к сахарному диабету 2 типа. Дополнительный профиль»	
МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ			
Изменение веса + <input type="checkbox"/> <input type="text"/> кг. за период (неделя, месяцев, год)		Повышение уровня холестерина/триглицеридов/ЛПНП <input type="checkbox"/>	
		Сопутствующие заболевания: <input type="checkbox"/> сердечно-сосудистые <input type="checkbox"/> сахарный диабет 2 типа	
<input type="checkbox"/> 180030 Генетическая предрасположенность к избыточному весу. Исследование полиморфизмов в генах: FTO (T>A), PPARC1A (S482G G>A), PPARC1B (A203P G>C)		<input type="checkbox"/> 181030 Заключение врача-генетика к услуге «Генетическая предрасположенность к избыточному весу»	



<p style="color: red;">Вакуумная пробирка с ЭДТА</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">ШТРИХКОД ПРОБЫ</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> </div>	<p style="font-weight: bold;">Исследование крови</p> <p style="font-weight: bold;">ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ • МЕТОДЫ: ПИРОСЕКВЕНИРОВАНИЕ, ПЦР</p> <p>ЦЕЛИАКИЯ</p> <p><input type="checkbox"/> 180050 Генетическая предрасположенность к целиакии. Типирование ге- нов HLA II класса (гаплотипы DQ2/DQ8)</p>	<p style="font-size: 0.8em;">приоритет обычный</p>	<p style="color: purple;">КРОВЬ с ЭДТА</p>	
ЛАКТОЗНАЯ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ				
<p>Наблюдается ли: <input type="checkbox"/> метеоризм (вздутие живота) <input type="checkbox"/> боли в животе <input type="checkbox"/> диарея <input type="checkbox"/> рвота при приеме пищи содержащей лактозу</p> <p>Для детей: <input type="checkbox"/> хронические запоры <input type="checkbox"/> беспокойство и плач после еды <input type="checkbox"/> рвота при приеме пищи содержащей лактозу</p>				
<p><input type="checkbox"/> 180035 Генетически обусловленная непереносимость лактозы. Исследование полиморфизма в гене LCT (-13910C>T)</p>		<p><input type="checkbox"/> 181035 Заключение врача-генетика к услуге «Генетически обусловленная непереносимость лактозы»</p>		
СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА				
<p>Повышение уровня билирубина <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет С какого возраста <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Уровень общего билирубина <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Уровень прямого билирубина <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Уровень непрямого билирубина <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Умеренная желтуха <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Боли в правом подреберье <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Повышение уровня гемоглобина <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Темный цвет мочи <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p>				
<p><input type="checkbox"/> 180012 Синдром Жильбера. Исследование полиморфизма rs8175347 в гене UGT1A1, (TA)5/6/7/8</p>		<p><input type="checkbox"/> 181012 Заключение врача-генетика к услуге «Синдром Жильбера»</p>		
БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА				
<p>Поставлен ли Вам диагноз болезнь Альцгеймера/ деменция? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет данных Возраст родственника на момент постановки диагноза болезнь Альцгеймера <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> лет</p> <p>Количество родственников с болезнью Альцгеймера <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Более 3-х <input type="checkbox"/> Нет данных</p> <p>Наличие родственников с болезнью Альцгеймера. Укажите ближайшего. <input type="checkbox"/> Мать <input type="checkbox"/> Отец <input type="checkbox"/> Брат/сестра <input type="checkbox"/> Тетя/дядя <input type="checkbox"/> Бабушка/дедушка <input type="checkbox"/> Другие <input type="checkbox"/> Нет данных</p> <p>Исключены ли наследственные формы болезни Альцгеймера? (проводилось ли Вам ранее исследование генов APP, PSEN1 PSEN2) <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет данных</p> <p>Наличие черепно-мозговой травмы и/или когнитивных (познавательных) нарушений: снижение памяти, умственной работоспособности и др. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет данных</p>				
<p><input type="checkbox"/> 180041 Генетическая предрасположенность к болезни Альцгеймера. Исследование полиморфизмов в гене APOE (C112R T>C), (R158C S>T)</p>		<p><input type="checkbox"/> 181041 Заключение врача-генетика к услуге «Генетическая предрасположенность к болезни Альцгеймера»</p>		
ЛЕКАРСТВЕННЫЙ МОНИТОРИНГ				
<p><input type="checkbox"/> 180101 Варфарин. Определение терапевтической дозы. Исследование полиморфизмов в генах: VKORC1-1639/3673, CYP4F2 V433M, GGCX rs11676382, CYP2C9*2, CYP2C9*3, CYP2C9*5, CYP2C9*6</p> <p><input type="checkbox"/> 180008 Абакавир. Прогноз появления реакции гиперчувствительности (РГЧ). Исследование аллеля 5701 локуса В главного комплекса гистосовместимости человека (HLA B*5701)</p>		<p><input type="checkbox"/> 180009 Прогноз эффективности терапии хронического гепатита С. Исследование полиморфизмов rs 8099917 и rs 12979860 в гене IL 28B</p> <p><input type="checkbox"/> 180039 Прогноз эффективности терапии бронхиальной астмы с помощью β-2 адrenomиметиков. Исследование полиморфизма rs 1042713 в гене ADRB2</p> <p><input type="checkbox"/> 181039 Заключение врача-генетика к услуге «Прогноз эффективности терапии бронхиальной астмы с помощью β-2 адrenomиметиков»</p>		
КРАСОТА & СПОРТ				
<p>Придерживаетесь ли вы диеты <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Занимались ли вы когда-либо спортом <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Укажите вид спорта</p> <p>Количество приемов пищи в день <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Вы профессиональный спортсмен <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p>				
<p><input type="checkbox"/> 180033 Бьюти профиль. Генетическая картина красоты и здоровья с заключением врача-генетика. Исследование полиморфизмов в генах: COL1A1 (IVS1 2046G>T), ESR1 T>C (PvuII), FT0 (T>A), MTHFR (A222V, C>T), F2 (20210 G>A), F5 (R534Q G>A), PPARG (P12A C>G), PPARD (-87 C>T)</p>		<p><input type="checkbox"/> 180034 Спортивная генетика. Индивидуальные особенности для выбора эффективного и безопасного режима тренировок с заключением врача-генетика. Исследование полиморфизмов в генах: PPARA (2498 G>C), PPARD (-87 C>T), PPARGC1A (G482S G>A), AMPD1 (Q12X G>A), ACTN3 (R577X C>T), MSTN (K153R A>G), AGT (M268T T>C), HIF1A (P582S C>T)</p>		
СИСТЕМА HLA				
<p><input type="checkbox"/> 180038 Молекулярно-генетическое исследование HLA-B27 при диагностике аутоиммунных болезней</p>		<p><input type="checkbox"/> 180042 Типирование генов HLA II класса (локус DRB1). Предрасположенность к аутоиммунным заболеваниям</p>		
Система HLA • ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАРЫ НА СОВМЕСТИМОСТЬ				
<p style="font-size: 0.8em;">приоритет обычный</p>	<p>КРОВЬ с ЭДТА (муж.)</p> <p style="color: red;">Вакуумная пробирка с ЭДТА (мужчина)</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">ШТРИХКОД ПРОБЫ</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> </div>	<p style="font-size: 0.8em;">приоритет обычный</p>	<p>КРОВЬ с ЭДТА (жен.)</p> <p style="color: red;">Вакуумная пробирка с ЭДТА (женщина)</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">ШТРИХКОД ПРОБЫ</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white;"></div> </div>	<p><input type="checkbox"/> 180043 Типирование генов HLA II класса (локусы DRB1, DQA1, DQB1). Обследование пары на совместимость</p> <p style="color: red;">Поля обязательные для заполнения:</p> <p>Фамилия мужчины</p> <p>Имя мужчины</p> <p>Отчество мужчины</p> <p>Дата рождения мужчины</p> <p>Д Д - М М - Г Г Г Г</p>