

### Рабочий лист и бланк заказа / Worksheet

# ID Пациента / # ID of patient \_\_\_\_\_

Ф.И.О. Пациентки / Patient \_\_\_\_\_

Донор ооцитов (да, нет) № / Oocyte donor (yes, no) № \_\_\_\_\_

Ф.И.О. Партнера / Partner \_\_\_\_\_

Донор спермы (да, нет) № / Sperm donor (yes, no) № \_\_\_\_\_

Дата биопсии / Date of biopsy \_\_\_\_\_ Количество эмбрионов / Number of embryos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

№ № Эмбриона/ Embryo №	Оценка эмбриона Before biopsy		Trophectoderm biopsy		
	Стадия развития Development stage	Характеристика развития эмбриона	Количество клеток в биоптате Number of cells	Примечания / Notes	Анализ/Хранение

Эмбриолог биопсии / Embryologist responsible for biopsy \_\_\_\_\_

Количество PCR пробирок / number of tubes for PCR \_\_\_\_\_

## НАПРАВЛЕНИЕ

на генетическое исследование биологического материала в лабораторию Genetico

Дата направления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Организация, город \_\_\_\_\_  
Контактное лицо: \_\_\_\_\_  
Телефон, e-mail: \_\_\_\_\_  
ФИО пациента, возраст \_\_\_\_\_  
ФИО партнера, возраст \_\_\_\_\_

### Тип исследования (выберите нужное):

МГК-1 Первичная медико-генетическая консультация (г. Москва).

### Преимплантационное генетическое тестирование:

- PD-009 **Эмбриотест** высокое разрешение. Преимплантационное генетическое тестирование хромосомных аномалий методом NGS за каждый образец (12 рабочих дней).
- PD-009-1 **Эмбриотест** высокое разрешение. Преимплантационное генетическое тестирование хромосомных аномалий методом NGS за каждый образец (7 рабочих дней).
- PD-009-2 **Эмбриотест** высокое разрешение. Преимплантационное генетическое тестирование хромосомных аномалий методом NGS за каждый образец (1,5\* рабочих дня).
- PDB-009 **Эмбриотест** базовое разрешение. Преимплантационное генетическое тестирование хромосомных аномалий методом NGS за каждый образец (12 рабочих дней).
- PDS-009 **Эмбриотест** начальное разрешение. Преимплантационное генетическое тестирование хромосомных аномалий методом NGS за каждый образец (12 рабочих дней).
- PD-003-1 Преимплантационное генетическое тестирование хромосомных аномалий методом aCGH (транслокации) за каждый образец.
- PD-004-1-1 ПГТ моногенного заболевания 1 категории сложности, включая подготовительный этап.
- PD-004-1-2 ПГТ моногенного заболевания 2 категории сложности, включая подготовительный этап.
- PD-004-1-3 ПГТ моногенного заболевания 3 категории сложности, включая подготовительный этап.
- PD-004-2-1 ПГТ моногенных заболеваний 1 категории сложности, повторное обращение.
- PD-004-2-2 ПГТ моногенных заболеваний 2 категории сложности, повторное обращение.
- PD-004-2-3 ПГТ моногенных заболеваний 3 категории сложности, повторное обращение.

### Показания для проведения преимплантационного генетического тестирования хромосомных аномалий:

- поздний репродуктивный возраст;
- многократные неудачные попытки ЭКО;
- привычное невынашивание в анамнезе;
- некоторые формы мужского бесплодия, связанные с хромосомными аномалиями;
- выявленные сбалансированные транслокации у родителей.

\* Необходимо предварительно согласовать с лабораторией Genetico

Диагностика и скрининг на носительство наследственных заболеваний:			Наполнитель и цвет крышки пробирки
<input type="checkbox"/>	NGS-111	Genetico. Генетический риск методом NGS (полноэкзомное секвенирование).	ЭДА
<input type="checkbox"/>	3008b	Genetico. Карта генетических рисков (Подготовка к беременности + СМА).	
<input type="checkbox"/>	3009b	Genetico. Карта генетических рисков. Семья. Анализ мутаций, которые могут стать причиной тяжелых и/или несовместимых с жизнью заболеваний плода 2 чел. Исследование количества CGG-повторов в гене FMR1 (только жен.).	
<input type="checkbox"/>	3007t	Genetico. Подготовка к беременности: анализ мутаций, которые могут стать причиной тяжелых и/или несовместимых с жизнью заболеваний плода.	
<input type="checkbox"/>	1195-1.2	Спинальная амиотрофия типы I, II, III, IV: поиск делеций в гене SMN1 (1 чел.).	
<input type="checkbox"/>	7003	Genetico. Муковисцидоз: исследование наиболее частой мутации delF508 в гене CFTR.	
<input type="checkbox"/>	9007-3	Синдром ломкой X-хромосомы. Исследование количества CGG-повторов в гене FMR1.	
<input type="checkbox"/>	7001	Семейные случаи рака молочной железы/яичников: поиск частой мутации c.5382insC в гене BRCA1.	
<input type="checkbox"/>	PD-013	Резус фактор, определение генотипа и статуса носительства.	
<input type="checkbox"/>	DP-3011	Скрининг на наследственные заболевания (Муковисцидоз, СМА, нейросенсорная тугоухость 1А типа; 4 мутации).	
<input type="checkbox"/>	3001	Цитогенетическое исследование (кариотип), периферическая кровь (1 чел.).	гепарин
<b>Пренатальная генетическая диагностика:</b>			
<input type="checkbox"/>	PN-001	Prenetix – неинвазивное пренатальное исследование плода на наличие анеуплоидий 13, 18, 21, X, Y хромосом (1 чел.).	Набор «Prenetix»
<input type="checkbox"/>	PN-007	Prenetix – неинвазивное пренатальное исследование плода на наличие анеуплоидий 13, 18, 21 хромосом (1 чел.).	
<input type="checkbox"/>	9004	Хромосомный микроматричный анализ (молекулярно-генетический анализ aCGH) при неразвивающейся беременности (абортивный материал).	Контейнер НЕ помещать биоматериал в формалин
<input type="checkbox"/>	PD-004-3	Пренатальная диагностика моногенных заболеваний. (Предоставляется при условии подтверждения мутаций у родителей или пробанда в лаборатории ЦГРМ. Анализ выполняется прямым методом в сочетании с использованием полиморфных маркеров для исключения контаминации образца материнским биоматериалом. Материал для исследования – ворсины хориона, амниоциты плода, пуповинная кровь).	—

Комментарии врача: \_\_\_\_\_  
 Врач \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 Подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_