

НАПРАВЛЕНИЕ (ЮЛ) на генетическое исследование в лабораторию Genetico

Дата направления « _____ » _____ 20__ г. Дата забора биоматериала « _____ » _____ 20__ г.
 Тип биоматериала _____ Количество _____
 Организация, город _____
 ФИО пациента: _____
 Дата рожд. пациента _____ г.
 ФИО врача _____

Тип исследования (выберите нужное):

Исследуемый материал:	Наиболее частые наследственные заболевания и состояния РФ, и другие услуги:	Код услуги:	
Кровь (венозная) с ЭДТА	Спинальная амиотрофия типы I, II, III, IV: поиск делеций в гене SMN1 (1 чел.). Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	1195-1.2
	Синдром ломкой X-хромосомы. Исследование количества CGG-повторов в гене FMR1. Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	9007-3
	Подтверждающее секвенирование по Сэнгеру (1 мутация до 4-х человек, члены одной семьи). Необходимо указать мутацию/мутации. Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	7005
	Genetico. Муковисцидоз Исследование наиболее частой мутации delF508 в гене CFTR. Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	7003
	Подготовка к беременности – расширенная панель. Анализ мутаций, которые могут стать причиной тяжелых и/или несовместимых с жизнью заболеваний плода (1 чел.) + Исследование количества CGG-повторов в гене FMR1 (только жен.). Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	3008b
	Подготовка к беременности – расширенная панель 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.). Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	3009b
	Подготовка к беременности – оптимальная панель (Муковисцидоз, СМА, нейросенсорная тугоухость 1 А типа; 4 мутации). Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	DP-3010
	Синдром Жильбера: исследование промоторной области гена UGT1A1 (1 чел.). Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	1231-1
	Анализ полиморфизмов в гене FSHR (Ala307Thr, Asn680Ser). Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	DP-3012
	Мышечная дистрофия поясноконечностная: поиск крупных делеций в гене DYSF. Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	3888
	Гемофилия А: исследование инверсий интрона 22 и интрона 1 в гене F8. Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	MD-4443
	Поликистозная болезнь почек: поиск крупных делеций в гене PKD1 методом MLPA. Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	3889
	Семейные случаи рака молочной железы/яичников: поиск частой мутации c.5382insC в гене BRCA1. Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	7001
	Резус фактор, определение генотипа и статуса носительств. Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	PD-013
	Выделение ДНК. Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	7004
	Экзом 35 - Полноэкзомное секвенирование ДНК человека для поиска предположительно наследственного заболевания с интерпретацией данных (необходима клиническая информация). Заполните приложение 5	<input type="checkbox"/>	NGS-E21
Экзом 35 - Полноэкзомное секвенирование ДНК человека для скрининга на носительство рецессивных заболеваний с интерпретацией данных. Заполните приложение 5	<input type="checkbox"/>	NGS-E22	
Экзом 50 - Полноэкзомное секвенирование ДНК человека для поиска предположительно наследственного заболевания с интерпретацией данных (необходима клиническая информация). Заполните приложение 5	<input type="checkbox"/>	NGS-E250	
Экзом 50 - Полноэкзомное секвенирование ДНК человека для скрининга на носительство рецессивных заболеваний с интерпретацией данных. Заполните приложение 5	<input type="checkbox"/>	NGS-E250-2	

НАПРАВЛЕНИЕ (ЮЛ) на генетическое исследование в лабораторию Genetico

Дата направления «_____» _____ 20__ г. Дата забора биоматериала «_____», _____ 20__ г.
 Тип биоматериала _____ Количество _____
 Организация, город _____
 ФИО пациента: _____
 Дата рожд. пациента _____ г.
 ФИО врача _____

Тип исследования (выберите нужное):

Исследуемый материал:	Наиболее частые наследственные заболевания и состояния РФ, и другие услуги:	Код услуги:	
Кровь (венозная) с ЭДТА	Экзом 90 - Полноэкзомное секвенирование ДНК человека для поиска предположительно наследственного заболевания с интерпретацией данных (необходима клиническая информация). Заполните приложение 5	<input type="checkbox"/>	NGS-E290
	Экзом 90 - Полноэкзомное секвенирование ДНК человека для скрининга на носительство рецессивных заболеваний с интерпретацией данных. Заполните приложение 5	<input type="checkbox"/>	NGS-E290-2
	Полноэкзомное секвенирование "ТРИО" - с интерпретацией данных полученных по результатам секвенирования, для поиска предположительно наследственного заболевания. (Цена указана за 3 образца). Заполните приложение 4.	<input type="checkbox"/>	NGS-105-S
	Геном-45 - Полногеномное секвенирование ДНК человека с интерпретацией данных срочное (необходима клиническая информация). Заполните приложение 6	<input type="checkbox"/>	NGS-G21
	Геном-90 - Полногеномное секвенирование ДНК человека с интерпретацией данных, для клинических целей (необходима клиническая информация). Заполните приложение 6	<input type="checkbox"/>	NGSL-G21
	Геном-45-ТРИО - Полногеномное секвенирование ДНК человека с интерпретацией данных, для клинических целей (необходима клиническая информация). Заполните приложение 6	<input type="checkbox"/>	NGS-G45T
	Подготовка к беременности Экзом плюс. Наиболее полный скрининг на наследственные наследственные заболевания на основе данных полноэкзомного секвенирования, плюс СМА, ломкая X хромосома (только жен.), вариант в гене CFTR dele2,3. Заполните приложение 5	<input type="checkbox"/>	NGS-3000b
	Подготовка к беременности Экзом плюс - дуэт. Наиболее полный скрининг на наследственные заболевания на основе данных полноэкзомного секвенирования, плюс СМА, ломкая X хромосома (только жен.), вариант в гене CFTR dele2,3. Заполните приложение 5	<input type="checkbox"/>	NGSP-3000b
Параф. блок	Выделение ДНК из парафиновых блоков (1 образец). Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	7006
CPDA*	Неинвазивное определение резус-фактора плода по крови матери. Заполните приложение 1	<input type="checkbox"/>	PN-778a
ЭДТА/буккальн. соскоб/ДНК	Тест на определение отцовства. Заполните ИС приложение 3	<input type="checkbox"/>	MG-201.1

*При этом типе пробирок - транспортировка при температуре от +2°С до +8°С в течение 2 суток.

Комментарии: _____

Врач(_____/_____) _____

Подпись

ФИО

НАПРАВЛЕНИЕ (ЮЛ)
на Хромосомный Микроматричный Анализ (ХМА) в лабораторию Genetico

Дата направления « _____ » _____ 20____ г. Дата забора биоматериала « _____ ». _____ 20____ г.

Тип биоматериала _____ Количество _____

Организация, город _____

ФИО пациента: _____

Дата рождения пациента _____ . _____ . _____ г.

ФИО врача _____

Тип исследования (выберите нужное):

Исследуемый материал:	Хромосомный микроматричный анализ (ХМА)*:	Код услуги:	
Кровь (венозная) ЭДТА	Хромосомный микроматричный анализ (молекулярно-генетический анализ aCGH) <u>постнатальный</u> (пациенты разных возрастов). Необходима клиническая информация. Заполните ИС приложение 1	<input type="checkbox"/>	9006
Ворсины хориона или амниотическая жидкость не менее 5 мл (стерил. контейнер)	Хромосомный микроматричный анализ <u>пренатальный</u> . Необходима клиническая информация. Заполните ИС Приложение 1	<input type="checkbox"/>	9008
Ворсины хориона (плацента) или иной плодный материал (ткани паренхиматозных органов или пуповины плода) (10-20мг, стерильный контейнер, р-р 0,9% NaCl) + кровь (вен.) ЭДТА матери	Хромосомный микроматричный анализ (молекулярно-генетический анализ aCGH) <u>при неразвивающейся беременности</u> (абортный материал). Срок беременности _____ недель Необходима клиническая информация. Заполните ИС приложение 2 Также необходимо предоставить образец крови пациентки для исключения контаминации образца материнским биоматериалом.	<input type="checkbox"/>	9004

*(Доставка до лаборатории Genetico входит в стоимость услуги)

Комментарии врача:

Врач(_____ / _____)

Подпись

ФИО