

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** _____

[illegible]

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 **Срочный 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).
- ☐ PDB-009-1 **Срочный Эмбриотест базовое разрешение.** Преимплантационное генетическое тестирование хромосомных аномалий методом NGS за каждый образец (1,5* рабочих дня).
- ☐ PDS-009 **Эмбриотест. Начальное разрешение.** Преимплантационное генетическое тестирование хромосомных аномалий методом NGS за каждый образец (12 рабочих дней).
- ☐ PDS-009-1 **Срочный Эмбриотест начальное разрешение.** Преимплантационное генетическое тестирование хромосомных аномалий методом NGS за каждый образец (1,5* рабочих дня).
- ☐ 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
☐	NGS-3000b	Подготовка к беременности Экзом плюс Наиболее полный скрининг на наследственные заболевания на основе данных полноэкзомного секвенирования, плюс СМА, ломкая X хромосома (только жен.), вариант в гене CFTR dele2,3.	ЭДА
☐	NGSP-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.	
☐	3009b	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.).	
☐	3008b	Подготовка к беременности – расширенная панель.	
☐	DP-3011	Подготовка к беременности – оптимальная панель (Муковисцидоз, СМА, нейросенсорная тугоухость 1 А типа; 4 мутации).	
☐	1195-1.2	Спинальная амиотрофия типы I, II, III, IV: поиск делеций в гене SMN1 (1 чел.).	
☐	7003	Муковисцидоз: исследование наиболее частой мутации delF508 в гене CFTR.	
☐	9007-3	Синдром ломкой X-хромосомы. Исследование количества CGG-повторов в гене FMR1.	
☐	7001	Семейные случаи рака молочной железы/яичников: поиск частой мутации c.5382insC в гене BRCA1.	
☐	PD-013	Резус фактор, определение генотипа и статуса носительства.	
☐	3001	Цитогенетическое исследование (кариотип), периферическая кровь (1 чел.).	гепарин
Пrenатальная генетическая диагностика:			
☐	PN-001	Пренетикс 5 – неинвазивное пренатальное исследование плода на наличие риска анеуплоидий 13, 18, 21, X, Y хромосом (1 чел.) и определение пола плода.	Набор «Пренетикс»
☐	PN-004C	Пренетикс 3 – неинвазивное пренатальное исследование плода на наличие риска анеуплоидий 13, 18, 21 хромосом (1 чел.) и определение пола плода.	
☐	N-01	Неинвазивный пренатальный тест расширенный на определение частых анеуплоидий и микроделций.	
☐	N-02	Неинвазивный пренатальный тест, основанный на анализе внеклеточной ДНК, для выявления моногенных заболеваний (30 генов).	
☐	9004	Хромосомный микроматричный анализ (молекулярно-генетический анализ aCGH) при неразвивающейся беременности (абортивный материал).	Контейнер НЕ помещать биоматериал в формалин
☐	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 _____

