

НАПРАВЛЕНИЕ СКРИНИНГ НА НОСИТЕЛЬСТВО ДЛЯ ДОНОРОВ ПОЛОВЫХ КЛЕТОК

ФИО		ФИО	
Дата рождения		Дата рождения	
Тип биоматериала		Тип биоматериала	
Дата поступления биоматериала		Дата поступления биоматериала	
Количество биоматериала		Количество биоматериала	

! ЗАПОЛНИТЕ И ПРИЛОЖИТЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА К ДАННОМУ НАПРАВЛЕНИЮ !

	КОД	ВИД ИССЛЕДОВАНИЯ:
Скрининг на носительство для доноров половых клеток		
☐	NGS-3000b-DF	Полноэкзомный скрининг для доноров ооцитов Наиболее полный скрининг на наследственные заболевания на основе данных полноэкзомного секвенирования, плюс СМА, ломкая X-хромосома, вариант в гене <i>CFTR dele2,3</i> .
☐	NGS-3000b-DM	Полноэкзомный скрининг для доноров спермы Наиболее полный скрининг на наследственные заболевания на основе данных полноэкзомного секвенирования, плюс СМА, вариант в гене <i>CFTR dele2,3</i> .
☐	3011b-D	Комплексный скрининг для доноров (+гемофилия, FMR1) Анализ мутаций, связанных с развитием 21 наследственных заболеваний (в т.ч. СМА, гемофилия, ломкая X-хромосома (только жен.) и др.)
☐	3008b-D	Расширенный скрининг для доноров Анализ мутаций, связанных с развитием 19 наследственных заболеваний (в т.ч. СМА и др.)
☐	DP-3010-D	Оптимальный скрининг для доноров (Муковисцидоз, СМА, нейросенсорная тугоухость 1 А типа; 4 мутации)

Комментарии врача

ФИО врача

« _____ » _____ 20 _____ г. Подпись _____