

НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ

Фамилия И.О. пациента

Дата рождения пациента

Пол пациента

 - -

Мужской Женский

Контактный
телефон:

E-mail
пациента:

Диагноз и подробное описание фенотипа (чтобы не заполнять поле ниже, приложите выписки пациента к направлению)

Внимание!

Подробное описание фенотипа имеет важное значение для анализа данных полученных при исследовании и позволяет провести таргетный поиск нарушений с повышенной точностью.

Вид исследования: *

Полное секвенирование генома Genome UNI

Секвенирование генома трио (Genome UNI трио)

Полное секвенирование генома Genome UNI при отрицательном результате анализа панели генов

Полное секвенирование экзоза

Клиническое секвенирование экзоза

Секвенирование митохондриального генома

Скрининг на наследственные заболевания (2500 генов)

ПАНЕЛИ

Заболевания соединительной ткани

Наследственные эпилепсии

Наследственные заболевания глаз

Нейродегенеративные заболевания

Наследственная тугоухость

Нервно-мышечные заболевания

Наследственные заболевания почек

Первичный иммунодефицит и наследственные анемии

Наследственные заболевания сердца

Умственная отсталость и расстройства аутистического спектра

Наследственные нарушения обмена веществ

Факоматозы и наследственный рак

Наследственные нарушения репродуктивной системы

Наследственные заболевания ЖКТ

ХРОМОСОМНЫЙ МИКРОМАТРИЧНЫЙ АНАЛИЗ:

Таргетный

Стандартный

Расширенный

Другие исследования

Вид материала:

Кровь

Другое

* Дополнительную информацию Вы можете получить на сайте genomed.ru

Название направляющего учреждения

Фамилия И.О. врача

Дата забора образца

 - -

Дата _____

Подпись врача _____