



ЛАБОРАТОРИЯ БУДУЩЕГО LAB OF THE FUTURE

МЕСТО ДЛЯ ШТРИХ КОДА



НАПРАВЛЕНИЕ В ЛАБОРАТОРИЮ МОЛЕКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ

Код ЛПУ		Название направляющего учреждения	
Фамилия пациента		Имя пациента	
Отчество пациента			
Дата рождения пациента		Рост	
Вес		Дата взятия образца	

! ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ О БЕРЕМЕННОСТИ. ТРЕБУЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ЗАПОЛНЕНИЕ ВСЕХ ПОЛЕЙ!

ИНФОРМАЦИЯ О БЕРЕМЕННОСТИ:

Срок беременности		Неделя		Дней		Определен по УЗИ (дата «___» _____)			ПМЦ
ЭКО		да		нет	Если ЭКО было, яйцеклетка:		своя		донорская
Возраст на момент извлечения яйцеклетки			лет						
Редукция эмбриона		ДА		НЕТ		Суррогатная мать		ДА	
Число плодов						Определение наличия Y-хромосомы (пол плода)		ДА	
НЕТ						НЕТ			

код услуги	НАИМЕНОВАНИЕ	
☐ D080	НИПТ - на трисомию по 21 хромосоме	☒
☐ D295	НИПТ Базовый (Трисомии 21,18,13)	☒
☐ D122	НИПТ Стандарт (Трисомии 21,18,13 и анеуплоидии X и Y)	☒
☐ D679	НИПТ Расширенный	☒

☒ пробирика GRADBIOMED

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Имеются ли новообразования (в т.ч. доброкачественные):		да		нет
Получала ли гемотрансфузии (в последний год):		да		нет
Получает ли лучевую или иммунную терапию (в т.ч. трансплантацию стволовых клеток):		да		нет
Была ли трансплантация органов:		да		нет
Потеря беременности в последние 3 месяца:		да		нет
Выполнялось ли предимплантационное генетическое тестирование эмбрионов (ПГТ):		да		нет
Результаты ПГТ:				
Хромосомные аномалии у супругов:				

ДРУГОЕ:

Ф.И.О. врача			
Е-mail врача	Тел.врача	Город	
Дата	Подпись врача	Подпись пациента	