



ОТДЕЛ ГЕНОМИКИ
8-961-520-54-63
genome@cl-lab.info

Направление на

единая справочная служба
8-800-700-40-10
звонок по России бесплатный
cl-lab.info



Лицензия № ЛО-23-01-013387

Преимплантационное Генетическое Тестирование на Анеуплоидии (ПГТ-А)

код теста 8800

в.190329.2

Заполняется только печатными буквами

ПАЦИЕНТКА	Фамилия												
	Имя												
	Отчество												
	Дата рождения:	год	месяц	число	Донорство ооцитов								
	Возраст (полных лет):				да	нет							
ПАРТНЁР	Фамилия												
	Имя												
	Отчество												
	Дата рождения:	год	месяц	число	Донорство спермы								
	Возраст (полных лет):				да	нет							
Показания	<input type="checkbox"/> Поздний репродуктивный возраст ♀		<input type="checkbox"/> Привычное невынашивание		ЗАПОЛНЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИИ Место наклеивания штрих-кода заказа («Zebra»)								
	<input type="checkbox"/> Поздний репродуктивный возраст ♂		<input type="checkbox"/> Повторные неудачи ЭКО										
	<input type="checkbox"/> Нарушения сперматогенеза		<input type="checkbox"/> Скрининг (по желанию пациентки)										
					Дата получения кейса с образцами:		год	месяц	число				

Количество образцов в кейсе:		№ кейса (присваивается в отделе геномики):	
Общее количество ПЦР-пробирок в кейсе:		Температура кейса (при доставке в отдел геномики), °С:	

№ образца (присваивается эмбриологом)	Оценка развития эмбриона		Биоптат трофэктодермы		Дата заказа исследования	Штрих-код (наклеивается эмбриологом)	№ образца (присваивается в отделе геномики)
	Стадия	Характеристика	Количество клеток	Примечания			
1					год месяц число		
2					год месяц число		
3					год месяц число		
4					год месяц число		
5					год месяц число		
6					год месяц число		
7					год месяц число		
8					год месяц число		
9					год месяц число		
10					год месяц число		

Заполняется только печатными буквами

ЭМБРИОЛОГ, проводивший биопсию	Фамилия																
	Имя																
	Отчество																
					НАПРАВИВШЕЕ УЧРЕЖДЕНИЕ:												
					Дата биопсии:												
					год	месяц	число										
Контактный телефон: _____					E-mail: _____					Подпись: _____							