

Planowana data
biopsji:

D D / M M / R R R R

Numer biopsji pacjenta /
kod kreskowy



Skierowanie Klinicysty na badanie PGD/PGS

Pacjentka

Nazwisko:

Imię:

Data urodzenia:

D D / M M / R R R R

Płeć:

Kobieta

Wiek:

Kariotyp Pacjentki:

PESEL:

Partner

Nazwisko:

Imię:

Data urodzenia:

D D / M M / R R R R

Płeć:

Mężczyzna

Wiek:

Kariotyp Partnera:

PESEL:

Data i godzina
pobrania materiału:

Rodzaj materiału:

Jednostka zlecająca:

Płatnik:

Miejsce pobrania:

Miejsce odbioru
wyniku:

Rodzaj cyklu: Cykl świeży Cykl mrożony

Lekarz zlecający:

Koordynator:

IVF/Embriolog:

Wskazania do badania:

PGS NGS Aneuploidie wszystkich chromosomów

PGS NGS diagnostyka translokacji chromosomowych
- Robertsonowskich

PGD Chorób jednogenowych – dla jednej choroby

PGD Chorób jednogenowych – dla dwóch chorób

PGD abberacje chromosomowe strukturalne

PGD-HLA diagnostyka HLA

PGD Chorób jednogenowych + Dobór HLA

Jednostka chorobowa:

choroba w kierunku której powinna zostać wykonana diagnostyka

Podpis i pieczętka osoby zlecającej

