

ΠΡΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

Ημερομηνία λήψης δείγματος: Κωδικός εργαστηρίου:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΥ

Επίθετο:..... Όνομα:..... Ημ. γέννησης:.....

Επίθετο συζύγου:..... Όνομα:..... Ημ. γέννησης:.....

Διεύθυνση:..... Πόλη:..... ΤΚ:.....

Τηλ.:..... Fax.:..... e-mail:.....

ΠΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ

Όνοματεπώνυμο:.....

Διεύθυνση:..... Κλινική/Κέντρο:.....

Τηλ.:..... Fax.:..... e-mail:.....

ΕΙΔΟΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

Αμνιακό υγρό Χοριακές λάχνες Εμβρυϊκό αίμα Προϊόν αποβολής

Άλλο: **Επιμειξία Μητρικού Αίματος:** Ναι Όχι

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΚΥΗΣΗΣ

Εβδομάδες Κύησης (με βάση την Τ.Ε.Ρ.): Εβδομάδες Κύησης (με βάση το ηχόγραμμα):

Μονήρης κύηση

Δίδυμη κύηση Μονοχοριακή Διχοριακή **Αυχενική Διαφάνεια (1^{ου} Τριμήνου): mm**

Μονοαμνιακή Διαμνιακή

Πολύδυμη κύηση

Εξωσωματική γονιμοποίηση – IVF: Δότρια ωαρίων: Ναι Όχι Δότης σπέρματος: Ναι Όχι

ΑΙΤΙΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ

Ηλικία
 Αποτέλεσμα προγεννητικού βιοχημικού ελέγχου
Προσδιορίστε:.....

Υπερηχογραφικά ευρήματα
Προσδιορίστε:.....
.....

Άγχος
 Λήψη φαρμάκων. Προσδιορίστε:

Προηγούμενη/ες αποβολή/ές
 Προηγούμενο παιδί με χρωμοσωμική ανωμαλία
Προσδιορίστε:

Γονέας/είς φορέας/είς χρωμοσωμικής ανωμαλίας
Προσδιορίστε:

Γονέας/είς φορέας/είς αιμοσφαιρινοπάθειας
Προσδιορίστε (μετάλλαξη/εις):

Γονέας/είς φορέας/είς κυστικής ίνωσης
Προσδιορίστε (μετάλλαξη/εις):

Προηγούμενο παιδί/συγγενής με:
 Αιμοσφαιρινοπάθεια Κυστική Ίνωση
 Γενετικό νόσημα Άλλο/προσδιορίστε:
.....

Λοιπά αίτια (προσδιορίστε):

Ευρωγενετική Ι.Α.Ε.
Ιδιωτικό Διαγνωστικό Εργαστήριο
Θεσσαλονίκη: Αδριανουπόλεως 7, 55 133 Καλαμαριά
T +30 2310 474 414 F +30 2310 474 415 E info@eurogenetica.gr
Θεσσαλονίκη: Τσιμισκή 77, 54 622 Κέντρο
T +30 2316 070 055 E infotsimiski@eurogenetica.gr
Αθήνα: Κηφισίας 84 & Ξηρομέρου 2, 115 26, Αμπελόκηποι
T +30 210 74 74 904 F +30 210 74 74 908 E infoathens@eurogenetica.gr



ΚΛΙΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ - ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ – ΑΝΑΛΥΣΕΙΣ

- Μοριακός Καρυότυπος χαμηλής ανάλυσης (a-CGH)
- QF-PCR (Αμνιο-PCR) (Μοριακός έλεγχος για τις πιο συχνές ανευπλοειδίες + ΔF508)
- Καρυότυπος αμνιακού υγρού
- Καρυότυπος χοριακών λαχνών
- Καρυότυπος εμβρυϊκού αίματος
- Καρυότυπος προϊόντος αποβολής
- Μοριακός Έλεγχος για β-μεσογειακή αναιμία
- Μοριακός Έλεγχος για κυστική ίνωση
Προσδιορίστε:
- Ανάλυση με FISH για τις πιο συχνές ανευπλοειδίες (13, 18, 21, X ή Y)
Προσδιορίστε:
- Ανάλυση με FISH για γενετικά σύνδρομα
Προσδιορίστε:
- Μέτρηση a-FP αμνιακού υγρού
- Μοριακός Έλεγχος για.....

Αναφορά Φύλου: Ναι Όχι

Ο Παραπέμπων Ιατρός