



euroGenetica

• molecular biology • genetics • biotechnology

ΕΥΡΩΓΕΝΕΤΙΚΗ Ι.Α.Ε.

ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ-ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

ΚΕΝΤΡΙΚΟ: ΑΔΡΙΑΝΟΥΠΟΛΕΩΣ 7, ΚΑΛΑΜΑΡΙΑ

Τ.Κ.: 55 133, ΤΗΛ: 2310 474 414, ΦΑΞ: 2310 474 415, info@eurogenetica.gr

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ: ΜΙΧΑΛΑΚΟΠΟΥΛΟΥ 125 & ΒΕΡΒΑΙΝΩΝ 14, 11527, ΑΘΗΝΑ

ΤΗΛ: 2107474904-FAX: 2107474908- email: infoathens@eurogenetica.gr

Επιστημονικός Υπεύθυνος: Παπαδάκης Μανούσος, PhD

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

Μονοαμνιακή Διαμνιακή

Πολύδυμη κύηση

Αυχενική Διαφάνεια (1^{ου} Τριμήνου): mm

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):

.....

Το δείγμα σύμφωνα με τους απαραίτητους κανόνες βιολογικής ασφάλειας αποστέλλεται στο επιστημονικό-βιολογικό εργαστήριο της Ευρωγενετικής Α.Ε. προκειμένου να γίνει διερεύνηση και ανάλυση συγκεκριμένων βιολογικών δεικτών στα πλαίσια της διάγνωσης

ISO 9001

BUREAU VERITAS
Certification





euroGenetica

• molecular biology • genetics • biotechnology

ΕΥΡΩΓΕΝΕΤΙΚΗ Ι.Α.Ε.

ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ-ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

ΚΕΝΤΡΙΚΟ: ΑΔΡΙΑΝΟΥΠΟΛΕΩΣ 7, ΚΑΛΑΜΑΡΙΑ

Τ.Κ.: 55 133, ΤΗΛ: 2310 474 414, ΦΑΞ: 2310 474 415, info@eurogenetica.gr

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ: ΜΙΧΑΛΑΚΟΠΟΥΛΟΥ 125 & ΒΕΡΒΑΙΝΩΝ 14, 11527, ΑΘΗΝΑ

ΤΗΛ: 2107474904-FAX: 2107474908- email: infoathens@eurogenetica.gr

Επιστημονικός Υπεύθυνος: Παπαδάκης Μανούσος, PhD

ΚΛΙΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ - ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ – ΑΝΑΛΥΣΕΙΣ

- Μοριακός Καρυότυπος χαμηλής ανάλυσης (a-CGH)
- QF-PCR (Amnio-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

