

FORMULAR KERKESE CYTOGENETIC

Emer Mbiemer i Pacientit : _____
 Ditelindja / Gjinia : _____
 Nr. Identifikimit : _____
 Kontakte : _____
 Qendra Derguese : _____
 Doktor Dergues : _____
 Te dhena : _____

Data : / / 20.....

Te dhena shembull	
<input type="checkbox"/> Gjaku	<input type="checkbox"/> Lengu Amniotik
<input type="checkbox"/> Palca Kockore	<input type="checkbox"/> CVS
<input type="checkbox"/> Gjaku i Kordonit	<input type="checkbox"/> Deshtimi
<input type="checkbox"/> PGT	<input type="checkbox"/> Te Tjera....

SHEMBUJ POSTNATALE

Gjinia e identifikuar nga ultrasonografia: Djale Vajze I dyshimte (I paqarte) I panjohur

Te dhena : Moshë e nënës së ardhshme

- Moshë e nënës së ardhshme
- Rreziku i shtuar gjatë testit të shqyrtimit T21 T18 AFP e larte Te tjera
- Test jo invaziv prenatal i abnormaliteteve (NIPT) T21 T18 T13 Te tjera
- Historiku i anomalive kromozomike në familje
- Zbulim i ultrasonografisë prenatale

SHEMBUJ PRENATALE:

Vlera e WBC në kampionin e palcës kockore _____ Perqindja e Blasterit _____

SHENIM: _____

EMRI I TESTIT		TESTE TE TJERA	
<input type="checkbox"/> Analize Kromozomike nga Lengu Amniotik	<input type="checkbox"/> Panel Aneuploid I Shpejte nga Lengu Amniotik (FISH) -2 (13,18,21,X,Y)	<input type="checkbox"/> FISH Kromozomi X dhe Y*	
<input type="checkbox"/> Analize Kromozomike nga CVS**	<input type="checkbox"/> Sindroma e Williams Fshirja e -7q11.23*	<input type="checkbox"/> SRY FISH*	
<input type="checkbox"/> Analize Kromozomike ne Gjakun Periferik *	<input type="checkbox"/> Sindroma DiGeorge*	<input type="checkbox"/> Kariotipi Molekular (Fshirja e dyfishte e te gjitha genomeve)***	
<input type="checkbox"/> Analize Kromozomike nga Materiali I Kordosintezes *	<input type="checkbox"/> Prader Willi / Angelman Fshirj e -15q11-q13 (SNRPN)*		
<input type="checkbox"/> Analize Kromozomike nga Materiali I Abortit**	<input type="checkbox"/> Sindroma SOTOS -Del 5q35 (Fshirja e NSD1)*		
<input type="checkbox"/> Analize Kromozomike nga Kultura e Biopsise se Lekures**	<input type="checkbox"/> Subtelomeric FISH – Ekzaminimi I Fshirjes Subtelomrike*		
<input type="checkbox"/> Analize Kromozomike nga Palca Kockore *	<input type="checkbox"/> Sindroma Kallmann – KAL1 Fshirja Gjenetike – Del Xp22.3*		
<input type="checkbox"/> Analize DEB (diepoxybutane)*	<input type="checkbox"/> Mungesa e Steroidit Sulfatase – STS Fshirja Gjenetike*		
<input type="checkbox"/> SCE (Shkembim I kromatideve motra)*	<input type="checkbox"/> Fshirja e SHOX*		
<input type="checkbox"/> Panel Aneuploid I Shpejte nga Lengu Amniotik (FISH) -1 (13,18,21)	<input type="checkbox"/> Sindroma WOLF-Hirchhorn –WHSC1 Fshirja e 4p16*		

(*) TUB me HEPARINE (**) MJEDISI I TRANSPORTIT (***) GJAK I MIRE

SHENIM:
 Per analiza te tjera qe nuk gjenden ne formularin e kerkeses mund te vizitoni faqen tone te Web'it, ose te kaloni ne kontakt me qendren tone.

PARALAJMERIME:
 1-Zbatohet ne rast nevojë mjekesore
 2-Pervec analizave te percaktuara ne listen e mesiperme, lidhur me Testet Molekulare dhe Citogjenike mund te aplikoni ne Qendren tone.
 3-Ne menyre kategorike mos perdorni injektor me gaskete te zeze kur dergoni materialin e amniocentezes.



Data : / / 20.....

**FORMULARI I PELQIMIT TE INFORMIMIT I LABORATOREVE
TE UNIVERSITETIT TE ISTINYES**

Emer Mbiemer I Pacientit : _____
Moshë / Gjinia : _____
Qendra Derguese : _____
Doktori Dergues : _____

Une kuptoj dhe pranoj nevojën që mund të lindë për të kërkuar moster serish në rastin që në punimet gjenetike, faktore që burojnë nga kampionatura, përdorim i ilaceve, faktore qelizorë dhe deshtim në kultivime, si dhe rreziqe që mund të shfaqen rralle çojnë në pengesë të nxjerrjes së një rezultati, ose mund të japin rezultate të gabuara negative/positive. Kuptoj dhe pranoj që kohezgjatja e testeve, për arsye të faktoreve laboratorike ose për arsye të pacientit, mund të kalojë afatin e përcaktuar. Une jam informuar nga ana e mjekut që ka kryer testimin gjenetik rreth përfitimeve, rreziqeve dhe limiteve të këtij testi gjenetik. Deklaroj që unë kërkoj që punimi gjenetik me mostren time dhe/ose të fëmijës tim, të përmendur më lart, është kërkuar nga unë, si dhe kam dhënë leje dhe autorizim të plotë që të kryhet nga qendra e diagnostikimit gjenetik të Universitetit Istinye. Unë lejoj veten dhe / ose fëmijën tim që të përdoret dhe ruhet për qëllime të verifikimit të provimit, trajnimit dhe kërkimit shkencor.

Une lejoj që mostra që më përket mua dhe/ose fëmijës sime të ruhet dhe të përdoret për qëllime të verifikimit të testit, qëllime arsimore dhe kërkime shkencore, duke ruajtur të fshehta të dhenat personale. Une kuptoj dhe pajtohem që leja e dhënë laboratorit mund të terhiqet mbrapsht si dhe mund të kërkojë nga ana ime shkatërrimi i mostrave.