

**■ PATSIENDI ANDMED**

Ees- ja perekonnanimi \_\_\_\_\_

Sünniaeg \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Bioloogiline sugu: N  M **■ TELLIJA ANDMED**

Saatev asutus \_\_\_\_\_

Arst (ees- ja perekonnanimi)

Tel \_\_\_\_\_

**■ BLUEPRINT GENETICS UURINGUD**

- Perekondlik hüperkolesteroleemia - geenimutatsioonide paneel (sekveneerimine) (Test code CA1701)
- Hüperlipideemia - geenimutatsioonide paneel (NGS) (Test code CA1101)
- Parkinsoni tõbi - geenimutatsioonide paneel (NGS) (Test code NE1501)
- Epilepsia - geenimutatsioonide paneel (NGS) (Test code NE1001)
- Ataksia - geenimutatsioonide paneel (NGS) (Test code NE2101)
- Pärilikud kasvavad - geenimutatsioonide paneel (NGS) (Test code ON1001)
- Pärilikud rinna- ja munasarjakasvavad - geenimutatsioonide paneel (NGS) (Test code ON1801)
- MODY diabeet - geenimutatsioonide paneel (NGS) (Test code EN0601)
- Muu: \_\_\_\_\_

Analüüside täpne valik ja nimekiri: <https://blueprintgenetics.com/tests/>**■ PROOVIMATERJAL** EDTA veri

Vere võtmise kuupäev \_\_\_\_\_

**■ LISAINFO**

Kliinilised andmed (diagnoos, anamnees, eelnevad diagnostilised leiud, muud haigusseoselised sümptomid või perekondlikud kandlused jm):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Põhjus testimiseks:

 Diagnoosi kinnitamine  Perekondlik kandlus  Muu: \_\_\_\_\_

- Kas patsiendile on tehtud vereloome tüvirakkude siirdamist?  Jah  Ei
- Kas patsient on saanud viimase kahe nädala jooksul vereülekannet?  Jah  Ei
- Kas proov on võetud raseduse ajal?  Ei  Jah, raseduse aeg: \_\_\_\_\_