## 山东第一医科大学附属济南妇幼保健院 遗传基因检测专用申请单

1、测序技术: 务必抽取全血3-5ml, 需EDTA抗凝剂(聚色)专用抗凝管; 2、核型技术与FISH技术: 务必抽取 全血脐血3-5ml, 需用肝素钠(绿色) +用针类器 受检者条码粘 至血(新血)-3-ml, 新用於素明(球色) 专用抗凝管; 3、注意事項: 如有造血干细胞移植史 或三个月内有输血史, 将导致外周血 的基因检测结果不可靠。

	检测机	<b>样本基本信息</b> (	敬请医生相关	关人员使用正柱	皆字体书写,帮	带*为必填项,谢谢!)	
*姓名: *性别: □ 男 □ 女 *出生日期/孕周:		5: 1 July 1 9 1	*电·	话		家庭号:	
*送檢科室: 产前多断中的	*送检医生:			*采样时间: 2020年 4月 6日		B bB	
	Ⅲ肉 □流产物	□流产物 □其他 : )		□DNA (未源: 溶解液: )			
V				CIDINA (	<b>水</b>	/ / / / / / / / / / / / / / / / /	
*送检者父亲名字: *年	龄: 43岁 *平	<b>詳时间: 2070</b> 年	2020年 4月 日日		父亲条码粘贴处:		
*送检者母亲名字: *年	龄: 40岁 *采	样时间: みか年	4月 (	b <sup>□</sup>	母亲条码粘贴处:		
临床表现及初步诊断(包含简要生化、暴	<b>影像等相关信息</b> )					The State of the S	
自幼光力体下, *检测项目(请在□前打"√")	碾扁 8年						
□ 遗传病因学极速高精度筛查 (7天)	□临床单	□ 临床单个疾病基因检测 (先证者 +父母验证)					
□产后: 父母子3人临床外显家系+先证者线粒体基因组全长			具体为:				
□产前:父母胎儿3人临床外显家系+胎儿CNVseq		▽ 全外显	□ 全外显子检测 (先证者 +父母验证)				
□ 遗传病因学高精度筛查(30天)	□ 21-羟	□ 21-羟化酶缺乏症(先证者+父母验证)					
□产后:父母子3人临床外显家系+先证者线粒体基因组全长		□常染色	□ 常染色体显性多囊肾 (先证者 +父母验证)				
口产前:父母胎儿3人临床外显家系+胎儿CNVseq		□ 肾上腺	□ 肾上腺脑白质营养不良(先证者+母亲验证)				
山 高精度临床医学外显 PLUS (父母子 3人,临床外显家系)		□ 产前:	□ 产前: 临床单个疾病基因总筛查 (父母 +胎儿)				
□ 高精度临床医学外显-单人 (先证者+父母验证)		具体基因	具体基因为:				
□ 高精度线粒体基因组全长 PLUS(先证者 + 母亲验证)		□ 产前:	□ 产前:临床医学外显PLU总筛查(父母+胎儿)				
		其他:					
家系图				知情同意			
	需要重复取样,将不收 国内外临床基因诊断标 能在某个年龄出现遗传 病风险。检测结果不局	1.本检测仅对本次送偿样本负责,检测结果仅供参考,不代表临床诊断意见。 2.因不可抗拒因累导致样本失效、实验无法继续的,将无法出具报告结果,如需要重复取样,将不收取附加费用。 3.基因检测方法存在一定局限性,并非所有致病基因或突变都能检测到。 4.所用检测方法和解读依据参考样本收取时的国内外临床基因诊断标准而建立,最终报告以临床医生解读为准。 5.基因检测结果可以得到以下可能的结果及其含义: "检测到致病央变",表明本人极可能在某个年龄出现遗传病的临床表现,也有可能把杂变的基因遗传给下一代, "未检测到致病央变",表明来 用基因检测的方法没有发现央变, 但不排除患病风险。 检测结果不周限于此,其他表述详见个体报信。 6.基因检测结果随着对遗传病和基因变异的深入研究,一些变异的临床解读可能有相应的变化,检测方会及时联系医生和受检者更新报告。 7.本实检查遵守《中国人类遗传资源平台资源收集知情间意技术规程》的规定,并且承诺充分地保护申请人的个人信息隐私。					
	余标本(若有)进行处	受检者除述: 我已经知能上述的所有內容,愿意接受達传基因检测,同意回访,并承担因检测带来的相关风险。我同意授权医生对检测报告,以及其原始数据和该检的剩余标本(若有)进行处理。我承诺提供的个体变料是真实的。 受检者或其监护人签字:  日期: 2020年 4 月 6 日					
备注:	者(或其法定监护人)	图生的陈述: 我保证已经跟受检者(或其法定监护人)说明该检测的性质、预期目的、风险及其局限性、并已回答受检者(或其法定监护人)的相关问题,我已证得受检 者(或其法定监护人)的同意开展该检测服务。					