



НАЦИОНАЛНА ГЕНЕТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ
СБАЛАГ "МАЙЧИН ДОМ" ЕАД
 Ул. "Здраве" № 2, гр. София, 1431
 Тел: (+ + 359) 2 9172 268 Факс: (+ + 359) 2 9172 469
 web: www.genetika.maichindom.com, www.lmpbg.org
 E-mail: ngl@abv.bg

ДНК БАНКА

РЕГ.№ _____

ПОРЪЧКА за изолиране на ДНК с цел:

ДНК банка Диагноза Изпращане в чужбина Изследване за носителство Друго

ДИАГНОЗА:

ПАЦИЕНТ: [_____]

трите имена

[____ / ____ / ____] [_____] [_____]

дата на раждане

месторождение

етнос

1. ИНФОРМАЦИЯ ЗА СЕМЕЙСТВОТО:

Майка:

Баща:

[_____] [_____]

трите имена

трите имена

[____ / ____ / ____] [_____] [_____] [_____] [_____] [_____]

дата на раждане

месторождение

етнос

дата на раждане

месторождение

етнос

[_____]

пълен домашен адрес на семейството

[_____] [_____] [_____]

телефон

e-mail

2. КРЪВ ОТ РОДСТВЕНИЦИ НА БОЛНИЯ:

<i>N</i>	<i>Трите имена</i>	<i>Дата на раждане</i>	<i>Роднинска връзка с пробанда</i>
4			
5			
6			
7			
8			

3. НАЧЕРТАЙТЕ РОДОСЛОВНО ДЪРВО:

4. КЛИНИЧНА ИНФОРМАЦИЯ (приложете наличните документи, удостоверяващи диагнозата):

.....

.....

.....

.....

НАСОЧВАЩ ЛЕКАР: [_____] [____ / ____ / ____] [_____]

/име, фамилия/

/дата/

/подпис/

[_____] [_____] [_____]

/здравно заведение /клиника/

/адрес/

/телефон/