



МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНАТА  
ЛАБОРАТОРИЯ

Телефон:+359 36 1 68 438

FV LEIDEN, ПРОТРОМБИН,  
РАI МТНFR

ПОРЪЧКА за извършване на ДНК АНАЛИЗ за ВРОДЕНИ ТРОМБОФИЛИИ:

- Тромбоза банка       Спонтанни аборти       Изследване за носителство       ДНК  
 Друго.....

ПАЦИЕНТ:

\_\_\_\_\_ *трите имена*  
[ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ]  
*дата на раждане*      *месторождение*  
[ \_\_\_\_\_ ]  
*етнос*

УТОЧНЕТЕ ВСИЧКИ ПОВОДИ И ПОКАЗАНИЯ ЗА НАСОЧВАНЕ:

1. СПОНТАННИ АБОРТИ И МЪРТВИ РАЖДАНИЯ

ПРЕДИШНИ БРЕМЕННОСТИ: (бр:.....) Година :	I-ва	II-ра	III-та	IV-та	V-та
• Загуба на плода до 12 г.с. – срок:					
• Загуба на плода до 20 г.с. – срок:					
• Загуба на плода след 20 г.с. – срок:					
• Кървене – срок:					
• Хромозомни болести, други аномалии					
• Диабет					
• Прееклампсия					
• Abruptio на плацентата					
• Интраутеринна ретардация на плода					
• Ултразвукови данни за аномалии (уточнете)					
• Аборт по медицински показатели (уточнете)					
• Мъртвораждания (бр:.....)					
• Преждевременни раждания (бр:.....)					
• Здраво дете					

2. ТРОМБОЗИ

- Тромбози.....
- Фамилни данни за тромбози:.....  
Майка: .....  
Баща:.....
- Фамилни данни за сърдечно-съдови заболявания:.....  
Майка: .....  
Баща:.....
- Прием на Sintrom, Aspirin, Heparin или друго, моля уточнете:.....
- Антифосфолипиден синдром .....
- ДРУГО .....

