



ФГБУ "НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России
Научная лаборатория молекулярной онкологии
тел. 8 (812) 439-95-28

Направление на генетическое тестирование наследственных мутаций

Отметить требуемое:

- Панель 1: BRCA1 5382insC, BRCA1 185delAG, BRCA1 4153delA, BRCA2 6174delT
 Панель 2: BRCA1 C61G, BRCA1 G1706E, BRCA1 2080delA, BRCA1 3910del4
(по показаниям)

Направивший врач:
(обязательно для заполнения)

Учреждение:

Дата:

Фамилия, И.О. _____ Возраст _____

Диагноз, TNM: _____

Менопауза (нет, да,- в каком возрасте) _____

Операция (дата) _____

Гистологический номер _____

Морфологический диагноз _____

Семейный анамнез (онкологическая патология) _____

Этнические корни _____

Контактный телефон пациента _____
(обязательно для заполнения)

E-mail: