

ZLECENIE NA WYKONANIE BADANIA MOLEKULARNEGO
**BRCA1/2, PALB2 NGS – analiza sekwencji wszystkich eksonów genów BRCA1,
BRCA2 oraz PALB2 techniką sekwencjonowania nowej generacji NGS**

.....
pieczęć szpitala zlecającego badanie / oddział (klinika)

**AKADEMICKI OŚRODEK DIAGNOSTYKI PATOMORFOLOGICZNEJ
I GENETYCZNO-MOLEKULARNEJ**

15-269 Białystok ul. Waszyngtona 13
tel./fax +48 (085) 748 59 31, 748 59 10

Nazwisko:	Imię:	Płeć:
Data urodzenia:	PESEL:	Numer historii choroby:
Miejsce zamieszkania:	Data pobrania materiału:	
Rodzaj materiału: Materiał świeży <input type="checkbox"/> Bloczek parafinowy <input type="checkbox"/>	Rozpoznanie kliniczne:	
Data zlecenia:	Istotne dane kliniczne:	
Jednostka zlecająca:		
Ilość pobranych próbek materiału świeżego zabezpieczonego w RNA/ater:	Lekarz zlecający:	
Data dostarczenia materiału świeżego:		