



МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНАТА ЛАБОРАТОРИЯ

Телефон:+359 36 1 68 438

ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ЦИТОГЕНЕТИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ

За да се направи анализ на хромозомите / бройни и или структурни аберации/ е необходимо да се вземе 2 мл венозна кръв. Цитогенетичните изследвания са необходими за да се потвърди или отхвърли съмнение за хромозомно преустройство или хромозомна болест.

Аз.....
име презиме фамилия

ЕГН.....GSM/e-mail.....

адрес.....,

давам съгласието си да се вземат биологични проби от мен , чрез които да се извършат цитогенетични анализи.

Получих генетична консултация с подробни разяснения на всички зададени от мен въпроси.

Дата.....

ПОДПИС.....

