

Patsiendi nimi.....

Proovi kuupäev.....

**CADASIL - NOTCH3 geeni mutatsioonid**

NOTCH3 geeni mutatsioonid 2.-11.eksonis (sekveneerimine) **kood 66618**

Palume kindlasti märkida analüüsi nimetuse ees olevasse kastikesse, millist analüüsi soovite.  
Saatekirja ülemise osa võib kleepida haigusloo vahele ning selle järgi täita arve.

SA TÜ Kliinikumi ühendlabor  
Geneetikakeskus, L.Puusepa 2, Tartu 51014  
tel. 7319491; fax. 7319484. Kodulehekül [www.kliinikum.ee/geneetikakeskus](http://www.kliinikum.ee/geneetikakeskus)

Ribakood

**CADASIL - NOTCH3 geeni mutatsioonid**

NOTCH3 geeni mutatsioonid 2.-11.eksonis (sekveneerimine) **kood 66618**

Uuringu eesmärk

diagnoosi kinnitamine

kandluse määramine

prenataalne uuring

Patsiendi nimi.....

Isikukood.....

Saatev asutus.....

Osakond.....

Raviarst.....

Saatja postiaadress, telefon, e-mail.....

Proovi võtmise kuupäev.....

Anamnees, kliiniline sümptomatoloogia, sugupuu:.....

1 vakutainer (kuni 4 ml) täisverd **EDTA-ga (lilla korgiga)**. NB! Mitte kasutada antikoagulandina hepariini.  
Peale vere võtmist tuubi kergelt loksutada, et tagada antikoagulandi ja vere ühtlane segunemine.

**Hoida +4°C. Mitte külmutada!**

Analüüsid saata SA TÜK ühendlabori geneetikakeskusesse L.Puusepa 2, Tartu 51014

Laborisse saabumise kuupäev: