

اطلاعات آزمایش		
نوع آزمایش	<input type="radio"/> Next Generation Sequencing of Germline DNA (زمان جوابدهی ۸ هفته) <input type="radio"/> Sanger Sequencing of Germline DNA (زمان جوابدهی ۴ هفته) (فقط ژن های BRCA1, BRCA2) <input type="radio"/> Next Generation Sequencing of Tumour DNA (زمان جواب دهی ۶ هفته)	بارکد <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">لطفا بارکد را در این محل بچسبانید</div>
اطلاعات نمونه		
نوع نمونه	<input type="radio"/> خون <input type="radio"/> بلوک FFPE <input type="radio"/> DNA استخراج شده از خون _____ ng/ $\mu$ L <input type="radio"/> DNA استخراج شده از بلوک FFPE _____ ng/ $\mu$ L	تاریخ نمونه گیری
اطلاعات بیمار		
نام	نام خانوادگی	تاریخ تولد
نژاد	جنسیت	
<input type="checkbox"/> ایرانی <input type="checkbox"/> سایر (لطفا مشخص کنید) _____	<input type="radio"/> مرد <input type="radio"/> زن	
سابقه شخصی ابتلا به سرطان	نوع سرطان و سن در زمان تشخیص (در صورتی که بیمار مبتلا به سرطان است)	آزمایش ژنتیک پیشین/ جواب
<input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> بله		
دریافت کننده سلول های بنیادی یا پیوند مغز استخوان	سایر اطلاعات بالینی	
<input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> بله		
سابقه خانوادگی ابتلا به سرطان		
بیمار هیچ سابقه خانوادگی در خصوص ابتلا به سرطان ندارد. <input type="checkbox"/> لطفا اطلاعات تمامی بستگان مبتلا را توضیح دهید.		
نسبت خانوادگی	نوع سرطان (سن بیمار در زمان تشخیص)	آزمایش ژنتیک (نوع آزمایش و نتیجه)
اطلاعات پزشک درخواست کننده آزمایش		
نام	نام خانوادگی	آدرس
رضایت آگاهانه		
<p>من برای بیمار توضیحات لازم را ارائه داده ام و از او رضایت نامه آگاهانه گرفته ام. این رضایت نامه آگاهانه سازگار با منافع، خطرات و محدودیت های آزمایش و همچنین استفاده از اطلاعات بیمار که در فرم رضایت نامه آگاهانه این آزمایش در آزمایشگاه ژنتیک پزشکی ساژن ذکر شده و مطابق قانون است.</p>		
<p>بیمار رضایت خود را مبنی بر استفاده از باقی مانده نمونه خود که غیر قابل شناسایی است، به منظور تحقق اهداف کنترل کیفیت، تحقیقات علمی و همچنین توسعه روش های تشخیصی جدید اعلام می دارد.</p>		
<input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> بله		
محل امضای پزشک/آزمایشگاه	محل امضای بیمار	تاریخ