

<b>Numéro de dossier</b>	
<b>Date de réception</b>	
<b>Numéro de la demande</b>	

(Réservé à LabGenetics)

**DEMANDE DE DIAGNOSTIC GÉNÉTIQUE DE MALADIES DE LA REPRODUCTION**

PATIENT OU DONNEUR DE L' ÉCHANTILLON		
Prénom	Nom:	
Carte d'identité:	Âge:	N° Dossier Clinique:
Antécédents:		

CENTRE MÉDICAL OU LABORATOIRE		
Nom o Raison Sociale:		CIF/NIF:
Adresse:		Ville:
Province:	Code Postal:	Province:
Fax:	Courrier électronique :	

ÉCHANTILLONS ENVOYÉS*		
Référence	Type d'échantillon (Brève description)	Code LabGenetics

ANALYSE DEMANDÉ	
<b>INFERTILITÉ MASCULINE: ABSENCE BILATÉRALE CONGÉNITALE DU CONDUIT DÉFÉRENT (CBAVD)</b>	<input type="checkbox"/> Détection du polymorphisme IVS8-Tn (poli-T) du gène CFTR
	<input type="checkbox"/> Détection des 30 mutations du gène CFTR les plus courantes en Europe
	<input type="checkbox"/> Séquençage complet du gène CFTR
<b>INFERTILITÉ MASCULINE: AZOOSPERMIE ET OLIGOSPERMIE</b>	<input type="checkbox"/> Détection de 20 microdéletions du Chromosome Y situées sur 20 STS du bras long du Chromosome Y (régions AZFa, AZFb, AZFc et SRY)
<b>PRÉÉCLAMPSIE ÉCLAMPSIE SYNDROME DE HELLP FAUSSES COUCHES RÉCURRENTES FAUSSES COUCHES POUR CAUSES INCONNUES</b>	<input type="checkbox"/> Détection de la mutation G1691A (Arg506Gln) du gène du Facteur V de Leiden
	<input type="checkbox"/> Détection de la mutation G20210A sur le gène de la Prothrombine (Facteur II)
	<input type="checkbox"/> Détection de la mutation C677T (Ala222Val) et A1298C (Glu429Ala) sur le gène MTHFR
<input type="checkbox"/> <b>DIAGNOSTIC A LA CARTE:</b> _____	

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 200\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

L'ensemble des informations à caractère personnel contenues dans le présent formulaire sont incorporées, tout comme les résultats des analyses, à un fichier qui reste sous la responsabilité de LabGenetics. Conformément à la législation en vigueur, toutes les personnes évoquées sur le présent document pourront exercer leur droit d'opposition, d'accès, de rectification et d'annulation, par voie de courrier électronique dûment identifié, à l'adresse [info@labgenetics.com.es](mailto:info@labgenetics.com.es).

<b>Envoi des Résultats</b>	<input type="checkbox"/> Courrier ordinaire	<input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> Courrier électronique
----------------------------	---	------------------------------	--