

آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک پارسه تهران



فرم پذیرش تست Fredrich Ataxia		
تاریخ: ۱۴۰۱/۰۶/۰۷	ویرایش: ۱	PL-RF-RE-۰۲۴
بخش: پذیرش	گروه: مدارک و سوابق	رضوان ظفری

فرم پذیرش نمونه های خون مربوط به بیماری Fredrich Ataxia

نسبت فامیلی زوجین:	جنسیت		سن:	نام و نام خانوادگی:
	مرد	زن		
				آدرس:
				تلفن / موبایل:
<input type="checkbox"/> مشکلات تمرکز <input type="checkbox"/> پاهای بزرگ <input type="checkbox"/> گوش های بزرگ در مردان <input type="checkbox"/> بیضه های بزرگ در مردان <input type="checkbox"/> شلی عضلات <input type="checkbox"/> بیش فعالی <input type="checkbox"/> تاخیر کلامی <input type="checkbox"/> چانه بلند و صورت کشیده <input type="checkbox"/> صورت صاف و کشیده	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> عقب ماندگی ذهنی <input type="checkbox"/> نارسایی تخمدان <input type="checkbox"/> سن بالای ۵۰ سال <input type="checkbox"/> مفاصل کشسان <input type="checkbox"/> لرزش دست (Tremor) <input type="checkbox"/> مفاصل کشسان <input type="checkbox"/> یائسگی زودرس (POF) <input type="checkbox"/> اوتیسم <input type="checkbox"/> مشکلات قلبی	علت مراجعه	
				شرح مختصری از علائم فرد مبتلا
				سابقه بیماری
				سابقه بیماری در خانواده
				آزمایشات انجام شده
				نظر مشاوره ژنتیک پارسه در صورت مشاوره

آدرس: تهران - خیابان محمدعلی جناح - بالاتر از بلوار شهید گلاب - نرسیده به
 فلکه دوم صادقیه - نیش کوچه عابدزاده - طبقات همکف تا چهارم
 تلفن: ۰۲۱۴۴۲۸۷۶۳۲-۵