

آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک پارسه تهران



فرم پذیرش هانتینگتون		
تاریخ: ۱۴۰۱/۰۶/۰۷	ویرایش: ۱	PL-RF-RE-۰۲۶
بخش: پذیرش	گروه: مدارک و سوابق	رضوان ظفری

فرم پذیرش نمونه های خون مربوط به بیماری Huntington

	جنسیت			سن:		نام و نام خانوادگی:
نسبت فامیلی زوجین:	مرد	زن				
آدرس:						
تلفن / موبایل:						
<input type="checkbox"/> تشنج <input type="checkbox"/> اختلال در گفتار <input type="checkbox"/> مشکل در بلع <input type="checkbox"/> عدم تعادل <input type="checkbox"/> مشکلات خواب	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	سن شروع بیماری علائم بالینی پدر و سن شروع آن حرکات غیر ارادی دستها و اندام ها حرکات غیر ارادی چشم کاهش شدید کنترل عضلانی		علت مراجعه		
شرح مختصری از علائم بیماری در 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