



LÄHETE MOLEKYYLIGENEETTISEEN TUTKIMUKSEEN

Potilaan nimi:
Henkilötunnus:
Näytteen ottopvm:
Näytteen tunnistekoodi*:
Lähtettäjä:
Vastausosoite:
Kliiniset tiedot:

*jos näytteellä on tunnistekoodi

Näytteen laatu:

EDTA-veri

Muu kudos, mikä

Lihاسبiopsia

Eristetty DNA, kudos ja pitoisuus

Tilattavat tutkimukset:

B -CMT-D

B -POLG1-D

Ts-Mitok-D

B -GDAP1-D

B -LEBER-D

B -MtHI-D

B -GJB1-D

Ts-LEBER-D

Ts-MtHI-D

B -MFN2-D

B -MITOGED

B -MutVarD

B -MPZ-D

Ts-MITOGED