

병원명	수진자명	ID Label
병원코드	생년월일	
진료과·병동	나이·성별	
담당의사	채취일시	
차트번호	의뢰일시	
검체수	항목수	
병원주소	(ㅊ)	
검체종류	<input type="checkbox"/> 혈액 (EDTA) <input type="checkbox"/> 골수 (Bone Marrow) <input type="checkbox"/> 조직 <input type="checkbox"/> FFPE(슬라이드 장) <input type="checkbox"/> 기타 :	

※ 검체 채취시 혈액은 약 5mL, 골수는 약3mL정도 채취하여 주시기바랍니다.

진단명	※ 중앙표본검체 의뢰 시 조직병리 진단 소견을 기록하여 주시기 바랍니다.		가계도 [예시] ○ female ■ carrier □ male ■ affected	
임상증상	인종			
가족력	<input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유 () 본인과의 관계 :			
이식력	<input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유 (년 월 일)	수혈력		<input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유 (년 월 일)
종양세포	%			
관련검사 결과	※ 중앙표본검체 의뢰 시 조직병리 진단 소견을 기록하여 주시기 바랍니다.			

※ 검사목적과 상관없이 우연히 발견된 검사결과(Incidental Finding)를 통보 받으시겠습니까? 예 아니오

비유전성 유전자 패널검사		유전성 유전자 패널검사	
고형암		<input type="checkbox"/> 29717 유전성 저신장증 유전자 패널검사 NGS-Proportionate short stature panel	<input type="checkbox"/> 29735 인지장애 유전자 패널검사 NGS-Dementia panel
LEVEL I		<input type="checkbox"/> 29718 유전성 결합조직질환 유전자 패널검사 NGS-Connective tissue disorder panel	<input type="checkbox"/> 29736 파킨슨병 유전자 패널검사 NGS-Parkinson's disease panel
<input type="checkbox"/> 29700 비유전성 고형암 유전자 패널검사 I NGS-Solid tumor panel Level I	<input type="checkbox"/> 29719 유전성 근육퇴행위축질환 유전자 패널검사 NGS-Muscular dystrophy panel	<input type="checkbox"/> 29737 비정형 용혈성 요독 증후군 유전자 패널검사 NGS-Atypical hemolytic uremic syndrome panel	
LEVEL II		<input type="checkbox"/> 29720 유전성 근육병증 유전자 패널검사 NGS-Myopathy panel	<input type="checkbox"/> 29738 알포트 증후군 유전자 패널검사 NGS-Alport syndrome panel
<input type="checkbox"/> 29701 비유전성 고형암 유전자 패널검사 II NGS-Solid tumor panel Level II	<input type="checkbox"/> 29722 유전성 강직성 허반신마비 유전자 패널검사 NGS-Hereditary spastic paraplegia panel	<input type="checkbox"/> 29739 콩팥 황폐증 유전자 패널검사 NGS-Nephronophthisis panel	
유전성 유전자 패널검사		<input type="checkbox"/> 29723 유전성 성분화이상 유전자 패널검사 NGS-Disorders of sexual development panel	<input type="checkbox"/> 29740 다낭성 신장질환 유전자 패널검사 NGS-Polycystic kidney disease panel
LEVEL I		<input type="checkbox"/> 29724 라이소좀 축적 질환 유전자 패널검사 NGS-Lysosomal storage disease panel	<input type="checkbox"/> 29741 유전성 이상지질혈증 유전자 패널검사 NGS-Hereditary dyslipidemia panel
<input type="checkbox"/> 29707 유전성 근긴장이상 유전자 패널검사 NGS-Dystonia panel	<input type="checkbox"/> 29725 선천성 대사이상 유전자 패널검사 NGS-Inborn error of metabolism panel	<input type="checkbox"/> 29742 유전성 뇌졸중 유전자 패널검사 NGS-Hereditary stroke panel	
<input type="checkbox"/> 29708 유전성 뇌전증 유전자 패널검사 NGS-Epilepsy panel	<input type="checkbox"/> 29726 누난증후군 유전자 패널검사 NGS-Rasopathies panel	<input type="checkbox"/> 29743 유전성 원발성 섬모운동이상증 유전자 패널검사 NGS-Hereditary primary ciliary dyskinesia panel	
<input type="checkbox"/> 29709 유전성 운동실조증 유전자 패널검사 NGS-Ataxia panel	<input type="checkbox"/> 29727 유전성 갑상선기능저하증 유전자 패널검사 NGS-Hypothyroidism panel	<input type="checkbox"/> 29744 유전성 신경퇴행성질환 유전자 패널검사 NGS-Neurodegenerative disease panel	
<input type="checkbox"/> 29710 유전성 심근병증 유전자 패널검사 NGS-Cardiomyopathy panel	<input type="checkbox"/> 29728 유전성 혈액응고장애 유전자 패널검사 NGS-Coagulation panel	<input type="checkbox"/> 29745 유전성 암 유전자 패널검사 NGS-Hereditary cancer panel	
<input type="checkbox"/> 29712 유전성 소두증 유전자 패널검사 NGS-Microcephaly panel	<input type="checkbox"/> 29729 유전성 일차성 면역결핍증 유전자 패널검사 NGS-Primary immune deficiency panel	LEVEL II	
<input type="checkbox"/> 29713 유전성 자폐증 유전자 패널검사 NGS-Autism panel	<input type="checkbox"/> 29731 유전성 안질환 유전자 패널검사 NGS-Hereditary retinopathy panel	<input type="checkbox"/> 29711 유전성 난청 유전자 패널검사 NGS-Hearing loss panel	
<input type="checkbox"/> 29714 유전성 부정맥 유전자 패널검사 NGS-Arrhythmia panel	<input type="checkbox"/> 29732 유전성 저성선자극호르몬 성선저하증 유전자 패널검사 NGS-Hypogonadotropic hypogonadism panel	<input type="checkbox"/> 29721 샤르코 마리 투스병 유전자 패널검사 NGS-Charcot-Marie-Tooth disease panel	
<input type="checkbox"/> 29715 유전성 수포성 표피박리증 및 어린선 패널검사 NGS-Dermatology panel	<input type="checkbox"/> 29733 알츠하이머병 유전자 패널검사 NGS-Alzheimer's disease panel	<input type="checkbox"/> 29730 유전성 망막색소변성 유전자 패널검사 NGS-Retinitis pigmentosa panel	
<input type="checkbox"/> 29716 유전성 골격이형성증 유전자 패널검사 NGS-Skeletal dysplasia panel	<input type="checkbox"/> 29734 연소자 성인발증형 당뇨 유전자 패널검사 NGS-Maturity-onset diabetes of the young, MODY panel		

*** 유의사항**

차세대 염기서열 분석(NGS) 검사 의뢰 시에는 [유전자검사 동의서]와 [인체유래물 등의 기증 동의서]를 반드시 첨부해야 합니다.(생명윤리법 제 51조 및 생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙) 검사 대상자가 서명한 [유전자검사 동의서]와 [인체유래물 등의 기증 동의서]의 원본은 의료기관에서 보관하고, 수탁기관에는 검사 대상자의 개인정보(성명, 생년월일 등)를 익명화한 사본을 첨부해 주시기 바랍니다.