Procedimiento para realizar el Secugen DMAE Test

Secugen
Sequencing and molecular diagnostics

Medical Mix

Paciente ⇄ **Oftalmólogo**

Material
Formulario de Solicitud del test
Tubo colector

Toma de muestras

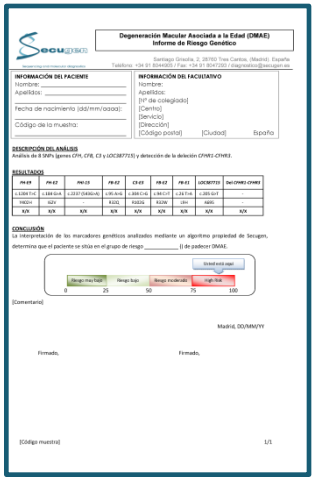
Envío muestras

Test genético DMAE

3-4 semanas

Algoritmo de riesgo
Especificación del grupo de riesgo
Informe Secugen

Envío de Informe



Secugen
Sequencing and molecular diagnostics

Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE)
Informe de Riesgo Genético

Santiago Grisolía, 2; 28760 Tres Cantos, (Madrid); España
Teléfono: +34 91 8044000 / Fax: +34 91 8047200 / diagnostico@secugen.es

INFORMACIÓN DEL PACIENTE	INFORMACIÓN DEL FACULTATIVO
Nombre: _____	Nombre:
Apellidos: _____	Apellidos:
_____	[Nº de colegiado]
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	[Centro]
_____	[Servicio]
Código de la muestra:	[Dirección]
_____	[Código postal] [Ciudad] España

DESCRIPCIÓN DEL ANÁLISIS
Análisis de 8 SNPs (genes *CFH*, *CFB*, *C2* y *LOC387715*) y detección de la deleción *CFHR1-CFHR3*.

RESULTADOS

FH-E9	*FH-E2*	*FH-C5*	*FH-E2*	*C2-E9*	*FH-E2*	*FH-E1*	*LOC387715*	*Del CFHR1-CFHR3*
c.1204 T>C	c.184 G>A	c.1277 C>G/G>A	c.95 A>G	c.1684 C>G	c.947 C>T	c.1210 T>G	c.205 G>T	-
TYR/H	ALA		R161Q	R302G	R153W	LEU	ARG	-
X/N	X/N	X/N	X/N	X/N	X/N	X/N	X/N	X/N

CONCLUSIÓN
La interpretación de los marcadores genéticos analizados mediante un algoritmo propiedad de Secugen, determina que el paciente se sitúa en el grupo de riesgo _____ (_) de padecer DMAE.

[Comentario]

Madrid, DD/MM/YY

Firmado, Firmado,

[Código muestra] 1/1

tel: 93 589 36 37
mmix@medicalmix.com

www.secugen.es