



中山醫學大學附設醫院細胞遺傳實驗室
基因檢驗項目申請單(全額自費)

113.02 更新版

病歷號	姓名	身分證字號	性別	出生日期	採檢日期	檢體種類
<p>需閱讀檢驗說明，並簽署下列同意書之一：</p> <p><input type="checkbox"/> 肌強直萎縮症檢測說明及同意書</p> <p><input type="checkbox"/> 小腦脊髓運動失調症候群檢測說明及同意書</p> <p><input type="checkbox"/> SRY 基因檢測說明及同意書</p> <p><input type="checkbox"/> 基因檢測說明及同意書</p>						

批價代碼	檢驗項目	自費價格
<input type="checkbox"/> 2411	Spinocerebellar ataxia 小腦脊髓運動失調症候群	\$3,000 元/人
<input type="checkbox"/> 2414	Myotonic Dystrophy 肌強直萎縮症	\$4,000 元/人
<input type="checkbox"/> 2416	特殊基因單點確認	\$2,000 元/人
<input type="checkbox"/> 2419	SRY 基因檢測	\$500 元/人
<input type="checkbox"/> 2420	CHARGE syndrome (<i>CHD7</i> gene) CHARGE 聯合畸形	\$10,000 元/人
<input type="checkbox"/> 2422	Cornelia de Lange syndrome (<i>NIPBL</i> gene) 狄蘭吉氏症候群	\$12,000 元/人
<input type="checkbox"/> 2423	Hypophosphatemic Rickets (<i>PHEX</i> gene) X 性聯遺傳低磷性佝僂症	\$6,000 元/人
<input type="checkbox"/> 2425	X-linked anhidrotic ectodermal dysplasia (EDA) (<i>EDA</i> gene) 外胚層發育不良無汗症	\$3,000 元/人
<input type="checkbox"/> 2427	Treacher-collins syndrome (<i>TCOF1</i> gene) Treacher-collins 症候群	\$9,000 元/人
<input type="checkbox"/> 2430	<i>KCNQ2</i> gene screening	\$5,000 元/人
<input type="checkbox"/> 2432	<i>SURF1</i> gene screening	\$3,000 元/人
<input type="checkbox"/> 2433	<i>HFE</i> gene screening	\$3,000 元/人
<input type="checkbox"/> 2434	DNA isolation DNA 純化	\$700 元/人
<input type="checkbox"/> 2435	<i>FGFR2</i> 基因檢測	\$4,000 元/人
<input type="checkbox"/> 2436	Achondroplasia (<i>FGFR3</i> gene) 軟骨發育不全症	\$5,000 元/人

◎以上皆為細胞遺傳室基因檢驗自費項目，若有其他疑問請另外聯絡細胞遺傳室。

聯絡人：余如珊醫檢師 大慶院區：04-24739595 ext 38352 or 38353。