



DNA and Biochemical Laboratory:

Department of Pediatrics

Division of Medical Genetics, Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital
Rama 6 Rd. Bangkok 10400, Thailand. Tel 66-2201-2782-3, Fax 66-2201-2783

ข้อมูลผู้ป่วยส่ง Chromosomal Microarray (CMA)

Patient's name HN

Hospital/Ward Date of birth

Age..... Date of specimen

Clinical diagnosis

Referring physician Hospital

Tel Fax Email:.....

1. พัฒนาการ สมวัย ล่าช้าทุกด้าน ล่าช้าเฉพาะด้าน..... ถดถอย NA

2. สถิติปัญญาบกพร่อง Mild ระดับIQ..... (ถ้ามี) Moderate ระดับIQ..... (ถ้ามี) Severe/Profound

3. ภาวะร่วมทางสมอง ชน สมาริสิ้น ชัก Hypotonia อื่นๆ.....

4. ประวัติแรกเกิด NL Term Preterm.....weeks NA

5. ภาวะแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์ ไม่มี มี ระบุ..... NA

6. ภาวะแทรกซ้อนระหว่างเกิด ไม่มี มี ระบุ..... NA

7. ประวัติครอบครัว มีอาการคล้ายผู้ป่วย ไม่มี มี ระบุ..... NA

8. Head size Normal Microcephaly Macrocephaly

9. Dysmorphic feature/Minor anomaly ไม่มี มี ระบุ.....

10. Brain imaging NL by..... Abn ระบุ..... NA

11. Cardiac exam NL Abn ระบุ..... NA

12. Renal U/S NL Abn ระบุ..... NA

13. Hearing NL Abn ระบุ..... NA

14. Eye exam NL Abn ระบุ..... NA

15. Other positive PE & investigation (ถ้ามี)

16. ผลโครโมโซม NL พบความผิดปกติ ระบุ..... NA

17. ผลตรวจยีน FXS NL พบความผิดปกติ ระบุ..... NA

18. Other genetic test results (ถ้ามี) (ระบุ)

19. Pedigree

(3 generations)