

Institut für Humangenetik

Neue Stiftingtalstraße 2, A-8010 Graz

humangenetik@medunigraz.at

Tel. +43 / 316 / 385-73800

Fax +43 / 316 / 385-79620

Untersuchungsauftrag

Sequenzierservice

Auftrag von: (Bitte Etikett oder Druckschrift)

Name:

Klinik / Universität:

Straße / Ort:

Telefon:

E-mail-Adresse:

Einsendeadresse:

Bei **Erstkontakt** bitten wir um Kontaktaufnahme über folgende E-Mail-Adresse: sequenzierservice@medunigraz.at.

Für **Aufträge** übermitteln Sie bitte:

- den **Untersuchungsauftrag** mit
- dem **Probenformular** und
- den **Proben** an folgende Adresse:

Institut für Humangenetik

Sequenzierservice

Neue Stiftingtalstraße 2

8010 Graz

Das **Probenformular / Untersuchungsauftrag** bitte **außen am Paket** anbringen!

Sequenzierauftrag:

<input type="checkbox"/>	<p>1 Exom-Sequenzierung aus DNA</p> <p>Die Anreicherung erfolgt mittels Twist Exome 2.0 plus Comprehensive Exome Spike-in und Twist Mitochondrial Panel (Firma TWIST Bioscience). Dateiformate (Dragen; HG38): FASTQ; VCF (SNV, InDels, SV); BAM; Das BED-Targetfile ist auf Anfrage erhältlich (sequenzierservice@medunigraz.at).</p>
<input type="checkbox"/>	<p>2 Exom-Sequenzierung aus fertiger Library</p> <p>Dateiformate (Dragen; HG38): FASTQ; VCF (SNV, InDels, SV); BAM</p>
<input type="checkbox"/>	<p>3 Sanger-Sequenzierung aus PCR-Produkt</p> <p>Primer M13-tailed</p>
<input type="checkbox"/>	<p>4 Sanger-Sequenzierung aus DNA</p>

Zusatzinformationen:

Der Auftrag umfasst ausschließlich die Erstellung genetischer Datensätze, es erfolgt keine Befunderstellung. Die Datensätze werden über einen Serverzugang zur Verfügung gestellt. Die zugesandten Proben werden nicht archiviert.

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte dem "Informationsblatt Sequenzierservice".

.....
Ort, Datum

.....
Vorname / Nachname
(Druckschrift)

.....
Unterschrift