

**ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ**

<b>Datum odběru:</b>		<b>Čas odběru:</b>	
<b>Odběr provedl:</b>			
<b>Žadatel:</b>		<b>Odbornost:</b>	
<b>Razítko a podpis:</b>		<b>Štítek:</b>	
<b>PACIENT</b>			
<b>Jméno:</b>		<b>Pohlaví:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	
<b>Číslo pojištěnce (RČ):</b>		<b>Diagnóza:</b>	
<b>Pojišťovna:</b>		<b>Bydliště/Kontakt:</b>	
<b>Typ primárního vzorku:</b>	<input type="checkbox"/> Nesrážlivá krev (heparin)	<input type="checkbox"/> Ejakulát	<input type="checkbox"/> Izolace a uložení DNA
	<input type="checkbox"/> Nesrážlivá krev (EDTA)	<input type="checkbox"/> Bukální stěr	<input type="checkbox"/> Izolace DNA a zaslání do:
	<input type="checkbox"/> Stěr cervix	<input type="checkbox"/> Sérum	
	<input type="checkbox"/> Stěr uretra	<input type="checkbox"/> Izolovaná DNA	
	<input type="checkbox"/> Moč (1.proud moči)	<input type="checkbox"/> jiné	
<b>Cytogenetická vyšetření:</b>			
<input type="checkbox"/> Karyotyp		<input type="checkbox"/> Mutagenese	
<b>Molekulárně genetická vyšetření</b>			
<input type="checkbox"/> Cystická fibróza (gen <i>CFTR</i> , 34 mutací + Poly T)		<input type="checkbox"/> Faktor V Leiden (R534Q)	
<input type="checkbox"/> Mikrodelece na chromozomu Y (AZFa, AZFb, AZFc)		<input type="checkbox"/> Prothrombin (G20210A)	
<input type="checkbox"/> SMA (geny <i>SMN1</i> , <i>SMN2</i> )		<input type="checkbox"/> GPIa (C807T)	
<input type="checkbox"/> Syndrom fragilního X (FRAXA)		<input type="checkbox"/> GPIIIa (L33P)	
<input type="checkbox"/> Vrozená ztráta sluchu – Connexin 26 (gen <i>GJB2</i> , IVS1+1G>A, c.35delG c.101T>C, c.167delT, c.235delC, c.313del14)		<input type="checkbox"/> PAI-1 (4G/5G)	
<input type="checkbox"/> Hereditární nádorové syndromy – NGS panel (vyšetření kódujících sekvencí genů <i>ATM</i> , <i>APC</i> , <i>BARD1</i> , <i>BRCA1</i> , <i>BRCA2</i> , <i>BRIP1</i> , <i>CDH1</i> , <i>CHEK2</i> , <i>EPCAM</i> , <i>MLH1</i> , <i>MSH2</i> , <i>MSH6</i> , <i>MUTYH</i> , <i>NBN</i> , <i>PALB2</i> , <i>PMS2</i> , <i>PTEN</i> , <i>RAD50</i> , <i>RAD51C</i> , <i>RAD51D</i> , <i>STK11</i> , <i>TP53</i> )		<input type="checkbox"/> Psoriáza (HLA-C*06)	
		<input type="checkbox"/> Revmatoidní artritida (HLA-DRB1, rozlišení homo./heterozygotů QKRAA/QRRRAA/RRRAAA)	
		<input type="checkbox"/> Familiární hypercholesterolémie (FH) – gen <i>APOB-100</i> (detekce varianty R3500Q)	
<input type="checkbox"/> Preimplantační genetické testování (PGT-A)		<input type="checkbox"/> Celiakie (DQ2, DQ8)	
		<input type="checkbox"/> Laktózová intolerance (C13910T, G22018A)	
<input type="checkbox"/> Jiné.....			
<b>Datum příjmu do laboratoře:</b>		<b>Čas příjmu do laboratoře:</b>	

Odběr krve k vyšetření lidské DNA byl proveden s informovaným souhlasem pacienta, který je uložen v lékařské dokumentaci.

Pacient souhlasí / nesouhlasí s uložením DNA (nehodící se škrtněte)

Razítko a podpis lékaře: