

ŽÁDANKA

PRO GENETICKÉ VYŠETŘENÍ

LIČ:

KLIENT

Jméno: Příjmení: Pohlaví: žena/muž

Číslo pojištění:.....

Datum narození:.....

Pojišťovna:.....

Podpis:.....

Informovaný souhlas pacienta:

Samoplátce: ANO/NE

Kontakt/adresa:.....

PRIMÁRNÍ VZOREK

periferní krev v EDTA*

plodová voda

otiskové preparáty

kultivované buňky

kostní dřev

choriové klky

parafinové bločky

bukální stěr

izolovaná DNA

fetální krev

nádorová tkáň

jiné.....

izolovaná RNA

tkáň plodu

fixované buňky

*** fialová vakueta, nesražená periferní krev**

STATIM: ANO/NE

Telefon pro statim:.....

Datum odběru:..... Čas odběru:.....

IČZ:.....

Odbornost lékaře:.....

LABORATORNÍ TESTY

HEMOKOAGULACE

Trombotest/Leidenská mutace

Trombotest/mutace Protrombinu

Trombotest/MTHFR C667T

Trombotest/MTHFR A1298C

Rozšířený trombotest/ 8 mutací

DĚDIČNĚ PODMÍNĚNÁ METABOL. ONEMOCNĚNÍ

Cystická fibróza/ 34 mutací + polyT

Hemochromatóza/ 3 mutace H63D, S65C, C282Y

Hemochromatóza rozšířený test/18 mutací

Wilsonova choroba (hepatolentikulární degenerace)

Laktózová intolerance

Intolerance cukrů/ laktóza + fruktóza

DĚDIČNĚ PODMÍNĚNÁ ONEMOCNĚNÍ

Mikrodelece chromozómu Y

Gaucherova choroba

Kongenitální adrenální hyperplázie (CAH)

α -thalasemie/ β -thalasemie

β -thalasemie

Vrozená ztráta sluchu/ konexin 26

PREDISPOZICE PRO CIVILIZAČNÍ CHOROBY

Ateroskleróza

Alzheimerova choroba

Kardiovaskulární onemocnění

SPECIALIZOVANÁ VYŠETŘENÍ

ONKOGENETIKA

- Dědičné predispozice pro nádor prsu
- Dědičné predispozice pro nádor tlustého střeva
- Dědičné predispozice pro melanom

AUTOIMUNITNÍ CHOROBY SPOJENÉ S HLA SYSTÉMEM

- Céliakie/ stanovení vybraných alel HLA systému asociovaných s rozvojem celiakální sprue
- Bechtěrevova nemoc/ stanovení přítomnosti antigenu HLA B27
- Narkolepsie/ predispozice k narkolepsii
- HPA antigeny/ detekce polymorfismu destičkových antigenů HPA
- DNA typizace cytokinů

FARMAKOGENOMIKA

Dědičně podmíněná odpověď organismu na léčbu protinádorovými a jinými léky/
detekce mutací v genech:

- K-RAS
- BRAF
- K-RAS + BRAF
- EGFR
- TPMT (thiopurin methyltransferáza)
- DPYD (dihydropyrimidin dehydrogenáza)/5-FU
- CYP2C19
- CYP2D6
- FCGR
- VKORC/Warfarin

Jiné vyšetření:.....

JINÁ VYŠETŘENÍ

- Rozšířený trombotest /8 mutací
- Gen Apo E samostatně
- Gen COMT
- Gen NQ01
- Gen NFR2
- Gen MTHFR C677T
- Gen MTHFR A1298C
- Laktózová intolerance
- HLA B27 (Bechtěrevova choroba)
- HLA typizace DQ alel (DQ2,DQ4,DQ5,DQ6,DQ7, DQ8 a DQ9)
- HLA typizace celiakie (pouze DQ2, DQ8)

LÉKAŘ

Lékař/pracoviště:

Kontakt (telefon/e-mail).....

Odbornost..... IČP:.....

Razítko a podpis:.....

LABORATOŘ

Vzorek přijal:.....

Datum/čas:.....

GENLABS s.r.o.
Genetická laboratoř GENLABS
Poliklinika Medipont
Matice školské 1786/17
370 01 České Budějovice
IČ: 0185 38 05

Kontakt:
Telefon: +420 603 286 725
e-mail: dagmar.bystricka@genlabs.cz

Příjem vzorků: Po-Pá 9.00 – 13.00
Nebo individuálně po telefonické domluvě.



Podpis:.....