

KLIENT

Pohlaví: žena/muž

Jméno: Příjmení:

Rodné číslo: Informovaný souhlas s genetickým laboratorním vyšetřením:

E-mail: Telefon:

Adresa:

Podpis:

PRIMÁRNÍ VZOREK

 periferní krev v EDTA* bukální stěr jiné:

* fialová vakueta, nesražená periferní krev

Datum odběru: Čas odběru:

LABORATORNÍ TESTY

LONGEVITY

- Měření mitochondriální DNA
– relativní počet mtDNA (1 měření)
- Mitochondrie (mtDNA index, 2 měření)
- Telotest – měření délky telomer
- Gen Klotho (G395A)
- Balíček Longevity 3v 1
(Telomery, mitochondrie, Klotho)

OCHRANA MOZKU
A DETOXIKACE TĚLA

- NRF2 Gen regulující oxidanty
a záněty v těle
- Predispozice k chronickému virovému
onemocnění (IFITM3)
- Predispozice k Alzheimerově chorobě
(ApoE4)
- Detoxikace organismu (GST)
- Ztučnělá játra (PEMT)
- Balíček Vitalita
(GST M1,T1, MTHFR677, MTHFR1298)
- Nebezpečný histamin (DAO, HNMT)
- Prevence demence, nebezpečný
homocystein (COMT, MTHFR, MTRR, MTR, ApoE)
- Nebezpečný histamin – rozšířený test
(DAO, HNMT, MTHFR)

METABOLISMUS LÉKŮ

- Test metabolismu léků (CYP2D6)
- Metabolismus léku, reakce na
antidepresiva (CYP2C19)
- Metabolismus léků (CYP2D6, CYP2C19)

POTRAVINOVÁ INTOLERANCE
A TRÁVENÍ

- Test laktóзовé intolerance
(MCM6 C13910T)
- Test potravinových intolerancí
(20 potravin) A B C D
- Test potravinových intolerancí
(63 potravin)
- Dráždivý tračník IBS (TNF SF15)
- Celiakie – test intolerance lepku
(HIA DQ2.2/DQ2.5/DQ8)
- Histaminová intolerance
- Nový genetický balíček Nutrigenomika II.
(MCM6, HLA DQ2/DQ8, Potravinové intolerance
63 potravin)
- Nový genetický balíček Nutrigenomika I.
(MCM6, HLA DQ2/DQ8, DAO, TNF SF15,
Potravinové intolerance 63 potravin)

PŘÍPRAVA NA TĚHOTENSTVÍ

- Zdravé spermie
MTHFR677, MTHFR1298, MTRR, MTR)
- Spokojené těhotenství a zdravé
miminko (MTHFR677, MTHFR1298,
MTRR a MTR)

SPORTOVNÍ GENOMIKA

- Základní profil sportovce pro dospělé
i mládež
- Výkon & regenerace
- Komplexní profil sportovce
- Mentální odolnost

JINÝ LABORATORNÍ TEST

.....

PSYCHICKÁ ODOLNOST A STRES

- Jak na dopamin, serotonin a melatonin
(MAO-A)
- Metabolismus dopaminu (COMT)
- Genetika a deprese
(MTHFR677, MTHFR1298)
- Dopamin a ADHD/ADD
(MTHFR, COMT, MAO-A, DRD2)
- Dopaminové receptory
(DRD2: Taq1A, -141C ins/del)
- Genetika serotoninového transportéru
(5-HTTLPR)

ZDRAVÉ SRDCE A KREVNÍ OBĚH

- Trombotest/ Leidenská mutace
- Trombotest/ Faktor II – Protrombin
- Trombotest/MTHFR A1298C
- Trombotest MTHFR C677T
- Balíček zdravé cévy (Leiden, Protrombin)
- Rozšířený trombotest (Leiden, Protrombin,
MTHFR677, MTHFR1298)
- Kardiovaskulární onemocnění (FV Leiden,
MTHFR, ApoE, ACE, PAI-I, FXIII, eNOS3)

GENETICKY PODMÍNĚNÁ
ONEMOCNĚNÍ

- Bechtěrevova choroba (HLA B27)
- Kožní melanomy (CDKN2A, CDK4)

LABORATOŘ

Vzorek přijal:

Datum/čas:

Podpis:

Jméno a příjmení vyšetřované/ho:

Rodné číslo:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Vztah k vyšetřované osobě:

Rozhodl/a jsem, že se vzorkem bude po ukončení testování naloženo takto:

SOUHLAS SE SKLADOVÁNÍM

Pokud to bude možné a/nebo účelné, bude můj vzorek skladován pro další vyšetření provedená k mému prospěchu a prospěchu mých příbuzných. Vzorek bude skladován u poskytovatele zdravotních služeb uvedeného v záhlaví nebo v laboratoři spolupracujícího poskytovatele a to nejvýše po dobu 50 let.

- Jestliže bude vzorek mého biologického materiálu dále skladován, **souhlasím/nesouhlasím*** s jeho využitím ke kontrole kvality DNA diagnostiky (vzorek je použit jako kontrola pro vyšetření jiného pacienta).
- **Souhlasím/nesouhlasím*** s anonymním využitím skladovaného biologického materiálu v lékařském výzkumu dědičných onemocnění.
- **Souhlasím/nesouhlasím*** s tím, že mohu být znovu kontaktován/a, na adrese uvedené ve zdravotnické dokumentaci, za účelem souhlasu s využitím mého skladovaného biologického materiálu v konkrétním výzkumném projektu.

NESOUHLAS SE SKLADOVÁNÍM

Můj vzorek bude po provedení genetického laboratorního vyšetření zlikvidován max. po 15 měsících od data doručení do laboratoře s tím rizikem, že nebude již možné v budoucnosti výsledek vyšetření v případě potřeby znovu ověřit a že zlikvidování vzorku může vést ke zhoršení dostupnosti diagnostiky u rodinných příslušníků. Dále jsem si vědom, že pro další genetické testování bude nutný nový odběr materiálu.

DÁLE SI PŘEJI NÁSLEDUJÍCÍ:

- Abych s výsledky neočekávaných nálezů **byl(a) / nebyl(a) seznámen(a) ***
- Aby o **výsledcích vyšetření a / nebo neočekávaných nálezech*** byly informovány následující osoby:

.....

- **Souhlasím/ nesouhlasím*** s využitím výsledků genetického laboratorního vyšetření a relevantních informací o mém zdravotním stavu, k vědeckým a výukovým účelům za podmínky, že tyto údaje budou prezentovány a publikovány pouze v anonymní formě.

Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s odběrem příslušného primárního vzorku s provedením výše popsaného genetického laboratorního vyšetření s podmínkami uvedenými výše. Jsem si vědom/a, že svůj souhlas mohu kdykoliv písemně odvolat.

Podpis vyšetřované osoby (zákonného zástupce)

V Dne

** vybranou variantu označte*