

**PRŮVODKA NA MOLEKULÁRNĚ-GENETICKÉ VYŠETŘENÍ**

| | | | |
|---|----------------|-----------------------------------|---------------|
| Razítko, podpis, IČP, adresa, kontakt žadatele: | Odběr provedl: | Datum / čas odběru: | Číslo karty: |
| | Vzorek přijal: | Datum / čas přijetí v laboratoři: | Číslo vzorku: |

INFORMACE O PACIENTOVI

| | | |
|-----------------------|--|-----------|
| Jméno: | Pohlaví: | Bydliště: |
| Příjmení: | <input type="checkbox"/> ŽENA <input type="checkbox"/> MUŽ | Telefon: |
| Číslo pojištění: | Datum narození: | E-mail: |
| Zdravotní pojišťovna: | | Diagnóza: |

PROVÁDĚNÁ VYŠETŘENÍ

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pouze izolace a uložení DNA | | |
| <input type="checkbox"/> Amnio QF-PCR | | |
| <input type="checkbox"/> Celiakie | | |
| <input type="checkbox"/> Connexin – 35delG | | |
| <input type="checkbox"/> Connexin – W24X (indická mutace) | | |
| <input type="checkbox"/> Fragilní X | | |
| <input type="checkbox"/> Gilbertův syndrom | | |
| <input type="checkbox"/> Hemochromatóza | | |
| <input type="checkbox"/> HLA B27 (Bechtěrev) | | |
| <input type="checkbox"/> Laktózová intolerance | | |
| <input type="checkbox"/> Mikrodelece chromosomu Y | | |
| <input type="checkbox"/> Mutace CFTR genu | | |
| <input type="checkbox"/> NBS | | |
| <input type="checkbox"/> NIPT (pouze samoplátci) | | |
| <input type="checkbox"/> Onkopanel | | |
| <input type="checkbox"/> SMA | | |
| <input type="checkbox"/> Smith-Lemli-Opitz syndrom (DHCR7: celá sekvenace) | | |
| <input type="checkbox"/> Smith-Lemli-Opitz syndrom (DHCR7: screening 3 nejčastějších mutací) | | |
| Trombofilní stavy | <input type="checkbox"/> F V Leiden (G1691A) | |
| | <input type="checkbox"/> F II Protrombin (G20210A) | |

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Carrier screening + Vyhodnocení reprodukčních rizik páru |
| Jméno partnera: |
| Datum narození partnera: |
| <input type="checkbox"/> Poruchy reprodukce (zahrnuje vrozené trombofilie) |

Pozn.: Pro pojištění CZ ZP jsou vždy provedena obě vyšetření.

| |
|-------|
| Jiné: |
|-------|

ODEBRANÝ MATERIÁL / ODBĚROVÝ SYSTÉM

| |
|---|
| Periferní krev zkumavka Vacuette - K3 EDTA (fialové víčko) |
| Plodová voda zkumavka Vacuette (žluté víčko) |
| Bukální stěr sterilní nylonová výtěrka |
| CVS, Potracená tkáň sterilní kontejner s fyziologickým roztokem |
| Pozn.: |