Žádanka na genetické laboratorní vyšetření

Krevní centrum s. r. o.

třída T. G. Masaryka 495, 738 01 Frýdek-Místek
tel.: 558 605 002, e-mail: info@krevnicentrum.cz, www.krevnicentrum.cz

Příjmení, jméno:	Muž ☐ Žena ☐	Razítko lékaře (IČZ, odbornost):	**Kód LIS:**
Číslo pojištěnce:	Datum narození:		
Pojišťovna:	Dg. základní/ ostatní:		
Datum a čas odběru:			

☐ nesrážlivá krev (EDTA), ☐ kostní dřeň, ☐ krev (FTA karta), ☐ bukální stěr, ☐ jiný ……

Odběr vzorku k vyšetření DNA byl proveden s informovaným souhlasem pacienta/zákonného zástupce.
Souhlas je založen v lékařské dokumentaci pacienta.

Pacient souhlasí: ☐ **s uložením vzorku pro další analýzu**
☐ **s anonymním využitím DNA k lékařskému výzkumu**

Pacient nesouhlasí: ☐ **s uložením vzorku pro další analýzu**
☐ **s anonymním využitím DNA k lékařskému výzkumu**

Čas příjmu:

Přijal:

kód lab.	**Hematologie**	
7003	FV Leiden (p.R506Q)	
7004	Prothrombin (c.G20210A)	
7009	FXIII (p.V34L)	
7011	HPA1 a/b - GpIIIa (p.L33P)	
7012	ACE (ins/del)	
7013	FGB – β-fibrinogen (c.-455G>A)	
	Následující vyšetření mohou indikovat pouze trombotická centra	
7008	PAI-1 (4G/5G)	
7005	FV R2 (p.H1299R)	
7014	FV Cambridge (p.R306T)	
7006	MTHFR (c.C677T)	
7007	MTHFR (c.A1298C)	
7010	GPIa (c.C807T)	
	Ostatní	
7030	ApoE (izoforma E2, E3, E4)	
7031	ApoB (p.R3500Q)	
7130 7131	FLG (p.R501*, c.2282del4)	
7020 7021	eNOS (c.-786T>C, c.G894T)	
7022	LTA (c.C804A)	
7023	EPCR (c.A4600G, c.G4678C)	
	Farmakogenetika	
gfar	SLCO1B1 (c.521>C)	

kód lab.	**Onkohematologie**	
7110	fúzní gen BCR/ABL (Ph1 chromozom) !	
7100	JAK2 (p.V617F) !	
7103	JAK2 (p.V617F) kvantifikace !	
7101	JAK2 (exon 12) !	
7102	CALR (indel mutace v exonu 9) !	
	MPL (p.W515L, p.W515K) ! #	
	Geneticky podmíněné choroby	
ghe	Hemochromatóza - *HFE* (p.C282Y, p.H63D, p. S65C)	
7042	Hemochromatóza – *HFE, TFR2, FPN1* analýza vybraných mutací*	
gcr	Crohnova choroba – *NOD2/CARD15* (p.R702W, p.G908R, c.3020insC)	
gwi	Wilsonova choroba – *ATP7B* (exon 8, 14, 15)	
gbe	Bechtěrevova choroba (HLA-B*27)	
7051	Průkaz HLA-B*27:06 nebo *27:09 alely (v případě pozitivity HLA-B*27)	
gce	Celiakální sprue HLA alely II. třídy (DQA1 a DQB1)	
gla	Laktózová intolerance - *LTC* (c.-13910C>T, c.-22018G>A)	
ggi	Gilbertův syndrom – *UGT1A1* (TATA box)	
gfsh	Familiární středozemní horečka – *FMF* + *SAA1* analýza vybraných mutací*	

Izolace DNA a uložení do DNA banky: ano / ne

Zaslat vyšetření na specializované pracoviště:

*seznam konkrétních vyšetřovaných mutací k dispozici v laboratoři, # vyšetření provádí smluvní laboratoř
! Minimálně 3 ml plné krve odebrané do EDTA. Zaslat do laboratoře nejlépe v den odběru, nemrazit, chladit.