

Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín, IČO: 27661989  
**Laboratoř molekulární diagnostiky a cytogenetiky**  
[genetika.laborator@bnzlin.cz](mailto:genetika.laborator@bnzlin.cz), tel.: 577 553 171  
Zdravotnická laboratoř č. 8315 akreditovaná ČIA dle ČSN EN 15189:2013

### ŽÁDANKA K MOLEKULÁRNĚ GENETICKÉMU VYŠETŘENÍ

										STATIM							
<b>Pacient:</b>		Kód pojišťovny:								<b>Žadatel:</b>		Odbornost:					
Číslo pojištěnce:										IČP:							
Příjmení:										Jméno lékaře: Adresa:  Tel.: Razítko, podpis:							
Jméno:																	
Datum narození:																	
Základní diagnóza:																	
Ostatní diagnózy:																	
Kontakt na pacienta:																	
Pohlaví: <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena																	
Datum a čas odběru:										Datum odeslání:							
<b>Odeslaný materiál:</b>																	
<input type="checkbox"/> periferní krev (odběr do EDTA)																<b>• Vždy nutno dodat informovaný souhlas pacienta s vyšetřením!</b>	
<input type="checkbox"/> izolovaná DNA																	
<input type="checkbox"/> jiný .....																	

<b>TROMBOFILNÍ MUTACE</b> <input type="checkbox"/> Mutační status genu pro Faktor II (Prothrombin) <input type="checkbox"/> Mutační status genu pro Faktor V (Leiden)	<b>METABOLISMUS</b> <input type="checkbox"/> Mutační status genu TPMT <input type="checkbox"/> Hemochromatóza (gen HFE) * <input type="checkbox"/> Celiakální sprue *
<b>HEMATO-ONKOLOGIE</b> <input type="checkbox"/> Přítomnost fúzního genu BCR/ABL <input type="checkbox"/> Mutační status Janusovy kinázy 2 (JAK2)	
<b>JINÁ VYŠETŘENÍ a GENOVÁ BANKA</b> <input type="checkbox"/> Izolace DNA a uchování v genové bance (nutno poslat 5–10 ml periferní krve) <input type="checkbox"/> Izolace DNA a další vyšetření: .....	

\* neakreditovaná vyšetření