

# ŽÁDANKA NA MOLEKULÁRNĚ BIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ



**Institut laboratorní  
medicíny**

**Lab In – Institut laboratorní medicíny, s.r.o.**

Blahoslavova 18/5, 360 01 Karlovy Vary  
potřebuji@labin.cz, www.labin.cz  
tel.: 353 311 514

INFOLINKA ZDARMA

800 183 675

800 100 590

800 100 316

Rodné číslo:  Pohlaví (M/Ž):  Diagnóza:  Kód pojistovny:

Příjmení, Jméno:  Samoplátce:

Statim:  Tel. pro statim:  Datum odb.:  Čas odb.:

IČZ:  Odbornost lékaře:

## HEMATOLOGIE

- FV Leiden (FVL, R506Q)
- Protrombin (FII, G20210A)
- MTHFR (C677T, A1298C)
- GPIa (C807T)
- GPIIIa (L33P)
- FXIII (Val34Leu)
- PAI-1 (4G/5G)
- ACE (I/D)

## ONKOHEMATOLOGIE

- JAK2 (V617F)  JAK2 (exon 12)
- CALR (exon 9)  MPL (W515L, W515K)
- BCR/ABL detekce fúzního genu

## FARMAKOGENETIKA

- CYP2C9\*2 (C430T), \*3 (A1075C) + VKORC1 (-1639G>A)
- TPMT (G238C, G460A, A719G)

## OSTATNÍ

- HLA-B27
- Hemochromatóza (C282Y, H63D, S65C)
- Kongenitální adrenální hyperplazie (CAH - 11 mutací + MLPA)
- Receptor pro folikulstimulační hormon (FSHr - Ser680Asn)
- Mikrodelece Y
- Cystická fibróza (CFTR) - 35 mutací + Tn/TGn IVS8
- Spinální muskulární atrofie (SMA) - delece genu SMN1
- Syndrom fragilního chromozómu X (FRAXA)
- Connexin 26 (35delG GJB2) - AR dědičná hluchota
- Celiakální spruce (DQ2, DQ8)
- Laktózová intolerance (C/T -13910, G/A -22018)
- Fruktózová intolerance (AldoB-A149P, A174D, N334K, del4E4)
- Gilbertův syndrom (UGT1A1 TATA box)
- ApoE (E2, E3, E4)

## ONKOGENETIKA

- KRAS/NRAS - FPPE řez

Izolace DNA – zaslat na pracoviště: .....

Číslo žádanky:

Datum příjmu:

Datum izolace:

Razítko lékaře nebo oddělení s adresou:

Podpis lékaře:

Materiál odebral:

Odběr krve k vyšetření lidské DNA byl proveden s informovaným souhlasem pacienta.  
Souhlas je založen v lékařské dokumentaci pacienta.

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

Odběrový materiál: zkumavka s K<sub>3</sub> EDTA s fialovým uzávěrem

Žádanka na laboratorní vyšetření je určena pro vyšetření s léčebným cílem nebo pro vyšetření s cílem ochrany lidského zdraví a v souladu s § 58 zákona č. 235/2004 Sb. o DPH jsou tato vyšetření osvobozena od DPH. V opačném případě je žadatel povinen tuto skutečnost oznámit laboratoři.

\*\*jméno pacienta uvádějte ve formátu: příjmení jméno

Materiál je zpracováván ve spolupráci s laboratořemi lékařské genetiky Vaše laboratoře, s.r.o.