

Datum a čas příjmu:

Kdo převzal:

Kdo a kdy zpracoval:

Číslo vzorku:

Číslo pacienta:

ŽÁDANKA K MOLEKULÁRNĚ GENETICKÉMU VYŠETŘENÍ

Pacient

Číslo pojištěnce:

Jméno:

Příjmení:

Pohlaví: žena muž

Kód pojišťovny:

Základní diagnóza:

Ostatní diagnózy:

Kontakt na pacienta:

Odběr

Datum odběru:

Čas odběru:

Datum odeslání:

Odeslaný materiál

- Krev (odběr do EDTA)
 Izolovaná DNA (primární materiál)
 Tkáň nativní
 Choriové klky nativní
 Amniocyty nativní
 Bukální stěr
 Jiný:

Klinická data (event. přiložit klinickou zprávu):

Žadatel

IČP:

Jméno lékaře:

Odbornost:

Pracoviště žadatele:

Razítko:

Podpis:

Účel vyšetření

- Určení/potvrzení diagnózy/predispozice
 Zjištění nemoci/predispozice u plodu
 Jiný:
 Zjištění přenašečství u rod. příslušníka probanda
 Zjištění přenašečství u partnera probanda

Jméno probanda:

Číslo pojištění probanda:

Familiární mutace:

Gen:

Výsledek genetického vyšetření

Kdo a kdy převzal k analýze:

Výsledek:

Datum: Podpis:

Vždy nutno dodat informovaný souhlas pacienta s vyšetřením a případným uchováním genetického materiálu.

Požadované vyšetření specifikujte na druhé straně žádanky.

Vyšetření germinálního genomu:

- Karcinom prsu a ovaria; kompletní vyšetření genů *BRCA1* a *BRCA2*
- Analýza strukturních aberací metodou arrayCGH
- Stanovení známé varianty genů *BRCA1* nebo *BRCA2* metodou Sangerova sekvenování
- Vyšetření souboru genů metodou masivně paralelního sekvenování (nutno blíže specifikovat)
- Defekty dalších genů u familiárních karcinomů prsu nebo ovarii v případě negativity *BRCA1* nebo *BRCA2* (nutno blíže specifikovat)
- Defekty genů u familiárních nádorových nemocí kromě karcinomu prsu a ovarii (nutno blíže specifikovat)
- Vyšetření defektu konkrétního genu u rodinného příslušníka nemocného (nutno blíže specifikovat)
- Jiné (po předchozí konzultaci):

Vyšetření somatického genomu:

- Analýza strukturních aberací metodou arrayCGH
 - Vyšetření souboru genů metodou masivně paralelního sekvenování (nutno blíže specifikovat)
- Myeloproliferativní nemoci (MPN)
- MPN; *JAK2* exon 12, *MPL*
 - MPN; *JAK2* V617F, *CALR*
 - MPN; *KIT*
- Akutní lymfoblastická leukémie (ALL)
- ALL; *IKZF*
 - ALL; *ETV6*
 - ALL; *CRLF2*
 - ALL; *JAK2*
 - Jiné (po předchozí konzultaci):

Vždy nutno dodat informovaný souhlas pacienta s vyšetřením a případným uchováním genetického materiálu.