

 Poukaz na laboratorní vyšetření - <b>CGB laboratoř a.s.</b> , Kořenského 6, 703 00 Ostrava 3 <b>Laboratoř molekulární genetiky</b> – tel/fax: 595 700 995; 595 700 113; 725 880 733 <b>Cytopenetická laboratoř</b> – tel.: 595 700 161, 607 213 747; fax: 595 700 176		Číslo žádanky	
<b>Příjmení</b> <b>Jméno</b>		<b>Základní diagnóza</b> <b>Ostatní diagnózy</b>	
<b>Rodné číslo</b> <b>Datum narození</b> <b>Pohlaví</b>		<b>Datum /čas odběru</b>	
<b>Zdravotní pojišťovna</b>		<b>Druh primárního vzorku</b> <input type="checkbox"/> periferní krev <input type="checkbox"/> tkáň <input type="checkbox"/> parafinový blok <input type="checkbox"/> stěr <input type="checkbox"/> kostní dřev <input type="checkbox"/> plodová voda <input type="checkbox"/> moč <input type="checkbox"/> spec.odběr. souprava <input type="checkbox"/> jiný.....	
Číslo pojištěnce Bydliště Telefon			
<b>Hematologie</b>		<b>Hereditární nádorové syndromy</b>	
FV Leiden (c.1601G>A)		Hereditární karcinom prsu a ovarií – <i>BRCA1, BRCA2</i>	
Prothrombin (20210G>A)		<i>BRCA1, BRCA2</i> - populačně specifické mutace	
<i>MTHFR</i> (c.665C>T)		<i>CHEK2</i> (c.1100delC, del. ex 9, 10)	
<i>MTHFR</i> (c.1286A>C)		Li-Fraumeni syndrom - <i>TP53</i>	
<i>PAI-1</i> (4G/5G)		Lynchův syndrom – <i>MLH1, MSH2, MSH6, PMS2</i>	
<i>FXIII</i> (c.103G>T)		Familiární adenomatózní polypóza - <i>APC, MUTYH</i>	
<i>GPIa</i> (c.807C>T)		Hereditární difúzní karcinom žaludku - <i>CDH1</i>	
<i>GPIIIa</i> (c.176T>C)		Cowdenův syndrom - <i>PTEN</i>	
<i>ACE</i> (inzerce/delece)		Bloomův syndrom - <i>BLM</i>	
<i>Fibrinogen</i> (c.-455G>A)		Nijmegen breakage syndrom - <i>NBN</i>	
<i>FV R2</i> (c.3980A>G)		Ataxia telangiectasia - <i>ATM</i>	
<i>EPCR</i> (A1, A2, A3)		Peutz – Jeghers syndrom – <i>STK11</i>	
<i>ApoE</i> (E2, E3, E4)		Mnohočetná endokrinní neoplázie - <i>MEN1</i>	
<i>ApoB100</i> (c.10580G>A)		<i>BRIP1, RAD50, RAD51C, RAD51D, BARD1, CHEK2, PALB2</i>	
		<i>MRE11A, FANCD1, XRCC2, 3'UTR EPCAM</i>	
		Onkopanel dle ZP (Hereditární nádorové syndromy)	
		<b>Prediktivní test:</b> Gen:                      Sekvenční varianta:	
<b>Onkohematologie</b>		<b>Geneticky podmíněné choroby</b>	
Fúzní gen BCR/ABL		Gilbertův syndrom - <i>UGT1A1</i> (TATA box)	
<i>JAK-2</i> (p.V617F)		Wilsonova choroba - <i>ATP7B</i> (4 mutace)	
<i>JAK-2</i> (exon 12)		Hemochromatóza ( <i>HFE</i> - C282Y, H63D)	
<i>CALR</i> gen (exon 9)		Hemochromatóza (rozšířená analýza)	
<i>MPL</i> gen (p.W515L, p.W515K)		Cystická fibróza - <i>CFTR</i> (19 mutací)	
Fúzní gen FIP1L1-PDGFR $\alpha$		Cystická fibróza - <i>CFTR</i> (35 mutací + Tn)	
		Mikrodelece na chromozomu Y	
Vrozená ztráta sluchu – <i>GBJ2</i> (IVS1, c.35delG, c.71G>A, c.313del14)		Crohnova choroba - <i>NOD2/CARD15</i>	
Vrozená ztráta sluchu – <i>GBJ2, GJB3, GJB6</i> (kompletní analýza)		Smith-Lemli-Opitz syndrom - <i>DHCR7</i> (12 mutací)	
Kardiomyopatie – NGS panel		Smith-Lemli-Opitz syndrom - <i>DHCR7</i> (kompletní analýza)	
		Spinální muskulární atrofie – SMA ( <i>SMN1</i> - exon7)	
		<i>SHOX</i> gen (kompletní analýza)	
		Syndrom fragilního X (FRAXA; <i>FMRI</i> )	
Izolace DNA    Zaslát na vyšetření: Uložení DNA do banky:		Na specializované pracoviště:	
<b>CYTOGENETICKÁ VYŠETŘENÍ</b>			
<input type="checkbox"/> Vyšetření karyotypu <input type="checkbox"/> FISH <input type="checkbox"/> Test fragmentace DNA spermií			
Odesílající lékař Jméno, Adresa		IČZ Telefon, fax E-mail	
		Pacient <b>souhlasí / nesouhlasí*</b> s uložením DNA Pacient <b>souhlasí / nesouhlasí*</b> s anonymním využitím DNA k lékařskému výzkumu * nehodící se škrtněte	
		Odběr krve k vyšetření lidské DNA byl proveden s informovaným souhlasem pacienta, který je uložen v lékařské dokumentaci Razítko a podpis lékaře	