

Molekulárně-genetické vyšetření		Klinické laboratoře ÚLBLD VFN a 1. LF UK U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2	Razítko - adresa žadatele (IČZ, IČP): Lékař (IČL a podpis):
Osobní data pacienta (štítek): Příjmení: Jméno: Číslo pojištěnce: Datum narození: Pojišťovna: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		Datum a čas odběru: Odebral: Datum a čas příjmu: Přijal: Materiál: krev	Nákladové středisko: Telefon:
Trombotické centrum vedoucí lékař doc. MUDr. Tomáš Kvasnička, CSc.		FP Karlovo nám. 554/32, 128 08 Praha 2	Tel.: 22496 6272 (6785, 6285)

<input type="checkbox"/> Faktor V Leiden 1691G>A	<input type="radio"/>	CYP2C9*2 (430C>T), *3 (1075A>C) VKORC1 (1173C>T) (Hypersenzitivita na warfarin)	<input type="checkbox"/> FGG – gama fibrinogen 10034 C>T	<input type="checkbox"/> ApoE (E2, E3, E4)
<input type="checkbox"/> Faktor II – Protrombin 20210G>A			<input type="checkbox"/> Faktor XI 22771 C>T	<input type="checkbox"/> Hemochromatóza (C282Y, H63D, S65C)
<input type="checkbox"/> PAI-1 4G/5G			<input type="checkbox"/> ABO – rs 8176719 (-/G)	
<input type="checkbox"/> MTHFR 677 C>T	<input type="radio"/>	CYP2C19*2 (G681A), *3 (G636A) (Rezistence ke klopidogrelu)	<input type="checkbox"/> JAK2 (V617F)	Jiné:
<input type="checkbox"/> MTHFR 1298 A>C				

Odběr krve k vyšetření lidské DNA byl proveden s informovaným souhlasem pacienta.
Informovaný souhlas s genetickým laboratorním vyšetřením*) je založen v lékařské dokumentaci pacienta.

Pacient souhlasí s:

- uložení vzorku pro další analýzu
 anonymním využitím DNA k lékařskému výzkumu

Pro všechna vyšetření stačí odběr do jedné zkumavky 3 ml K₃EDTA

*) Informovaný souhlas: <http://ulbld.lf1.cuni.cz/hematologie-laborator-molekularni-genetiky-zadanky>

Pokyny pro odběr a informace o laboratorních vyšetřeních najdete na webových stránkách <http://laboratore.vfn.cz>

✂

Molekulárně-genetické vyšetření		Klinické laboratoře ÚLBLD VFN a 1. LF UK U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2	Razítko - adresa žadatele (IČZ, IČP): Lékař (IČL a podpis):
Osobní data pacienta (štítek): Příjmení: Jméno: Číslo pojištěnce: Datum narození: Pojišťovna: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		Datum a čas odběru: Odebral: Datum a čas příjmu: Přijal: Materiál: krev	Nákladové středisko: Telefon:
Trombotické centrum vedoucí lékař doc. MUDr. Tomáš Kvasnička, CSc.		FP Karlovo nám. 554/32, 128 08 Praha 2	Tel.: 22496 6272 (6785, 6285)

<input type="checkbox"/> Faktor V Leiden 1691G>A	<input type="radio"/>	CYP2C9*2 (430C>T), *3 (1075A>C) VKORC1 (1173C>T) (Hypersenzitivita na warfarin)	<input type="checkbox"/> FGG – gama fibrinogen 10034 C>T	<input type="checkbox"/> ApoE (E2, E3, E4)
<input type="checkbox"/> Faktor II – Protrombin 20210G>A			<input type="checkbox"/> Faktor XI 22771 C>T	<input type="checkbox"/> Hemochromatóza (C282Y, H63D, S65C)
<input type="checkbox"/> PAI-1 4G/5G			<input type="checkbox"/> ABO – rs 8176719 (-/G)	
<input type="checkbox"/> MTHFR 677 C>T	<input type="radio"/>	CYP2C19*2 (G681A), *3 (G636A) (Rezistence ke klopidogrelu)	<input type="checkbox"/> JAK2 (V617F)	Jiné:
<input type="checkbox"/> MTHFR 1298 A>C				

Odběr krve k vyšetření lidské DNA byl proveden s informovaným souhlasem pacienta.
Informovaný souhlas s genetickým laboratorním vyšetřením*) je založen v lékařské dokumentaci pacienta.

Pacient souhlasí s:

- uložení vzorku pro další analýzu
 anonymním využitím DNA k lékařskému výzkumu

Pro všechna vyšetření stačí odběr do jedné zkumavky 3 ml K₃EDTA

*) Informovaný souhlas: <http://ulbld.lf1.cuni.cz/hematologie-laborator-molekularni-genetiky-zadanky>

Pokyny pro odběr a informace o laboratorních vyšetřeních najdete na webových stránkách <http://laboratore.vfn.cz>