



Zdravotnická laboratoř č. 8034 akreditovaná ČIA dle ČSN EN ISO 15189:2013

**Průvodka na MOLEKULÁRNĚ-GENETICKÉ VYŠETŘENÍ**

Razítko a podpis, včetně IČP, adresy a kontaktu na žadatele:	Odběr provedl:	Datum/čas odběru vzorku:	Číslo karty:
	Vzorek přijal:	Datum/čas přijetí v laboratoři:	Číslo vzorku:

**Informace o pacientovi**

Jméno:	Pohlaví: žena <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/>	Telefon:
R. Č. pojištěnce:	Datum narození:	Bydliště:
Zdravotní pojišťovna:	DG:	

Prováděná vyšetření			Vyšetření prováděná externí laboratoři	Odebraný materiál /Odběrový systém
Trombofilní stavy	MTHFR (C677T)			<b>Periferní krev</b> zkumavka Vacuette – K <sub>3</sub> EDTA (fialové víčko)
	MTHFR (A1298C)			
	F V Leiden (G1691A)			
	F II Protrombin (G20210A)			<b>Plodová voda</b> zkumavka Vacuette (žluté víčko)
	PAI			
Amnio QF-PCR		Poznámky:	<b>Bukální stěr</b> sterilní nylonová výtěrka	
Mutace CFTR genu				
Mikrodelece chromosomu Y			<b>CVS, Potracená tkáň</b> Sterilní kontejner s fyziologickým roztokem  Odebírající svým podpisem na průvodce ručí za správný odběr vzorku a jeho transport dle Laboratorní příručky / Akreditované metody viz. www.genetika-plzen.cz	
Gilbertův syndrom				
Hemochromatóza				
Fragilní X				
BRCA 1, 2				
NBS				
Connexin 26				
Celiakie				
Pouze izolace a uložení DNA				