ŽIADANKA O VYŠETRENIE – GENETIKA – RUTINNÁ DIAGNOSTIKA

Unilabs

Platná od 1. 12. 2025

Rodné číslo

Dátum narodenia

Platiteľ
kód ZP, samoplatca, PZS

Fakturovať:
☐ lekár ☐ pacient

Priezvisko

Meno

Pohlavie:
☐ muž ☐ žena

Ulica, číslo domu*

Mesto/obec*

Podpis a pečiatka indikujúceho lekára

PSČ*

IČ EÚ
priložiť kópiu preukazu poistenca

Kód krajiny

Dátum odberu

Dátum vystavenia žiadanky

Kód hospitalizačného prípadu

Dg.

Dg.

Dg.

Indikujúci lekár Meno a priezvisko

A kód

P kód

* Adresu pacienta žiadame vyplniť v prípade samoplatcu alebo vyšetrení hlásených v zmysle zákona č. 355/2007 Z. z.

02 K3/K2 EDTA krv

DD Iný materiál
(plodová voda, izolovaná DNA, PAX skúmavka (RNA), bukálny ster, tkanivo, iné)

Materiál:

TROMBOFILNÉ VARIANTY

☐ **Faktor II**
F2: 20210G>A
NM_000506.5:c.*97G>A (rs1799963)

☐ **Faktor V**
F5: 1691G>A
NM_000130.5:c.1601G>A p.(Arg534Gln) (rs6025)

Metyléntetrahydrofolátreduktáza
☐ *MTHFR:* 677C>T
NM_005957.5:c.665C>T p.(Ala222Val) (rs1801133)
☐ *MTHFR:* 1298A>C
NM_005957.5:c.1286A>C p.(Glu429Ala) (rs1801131)

☐ **Inhibítor aktivátora plazminogénu**
PAI-1(SERPINE1): -675 5G/4G
NC_000007.14:g.101126429dup (rs1799762)

☐ **Faktor XIII**
F13A1: Val35Leu
NM_000129.4:c.103G>T p.(Val35Leu) (rs5985)

☐ **β-fibrinogén**
FGB: -455G>A
NM_005141.5:c.-463G>A (rs1800790)

Doštičkové glykoproteíny
☐ *ITGA2:* 807C>T
NM_002203.4:c.759C>T p.(Phe253=) (rs1126643)
☐ *ITGB3:* Leu59Pro
NM_000212.3:c.176T>C p.(Leu59Pro) (rs5918)

ONKOHEMATOLÓGIA

☐ **Detekcia variantu Val617Phe v géne *JAK2***
NM_004972.4:c.1849G>T p.(Val617Phe) (rs77375493)

FARMAKOGENETIKA

☐ **Metabolizmus tiopurínov**
Varianty v géne *TPMT* (NM_000367.5)
c.238G>C p.(Ala80Pro) (rs1800462)
c.460G>A p.(Ala154Thr) (rs1800460)
c.719A>G p.(Tyr240Cys) (rs1142345)

☐ **Metabolizmus warfarínu**
Varianty v génoch *VKORC1*, *CYP2C9*
NM_024006.6:c.-1639G>A (rs9923231)
NM_000771.4:c.430C>T p.(Arg144Cys) (rs1799853)
NM_000771.4:c.1075A>C p.(Ile359Leu) (rs1057910)

POTRAVINOVÉ INTOLERANCIE

☐ **Celiakia**
HLA typizácia DQ2 a DQ8

☐ **Intolerancia laktózy**
Regulačná oblasť génu *LCT*: -13910C>T
MCM6(NM_005916.6):c.1917+326C>T (rs4988235)

☐ **Intolerancia fruktózy**
Varianty v géne *ALDOB* (NM_000035.4)
c.360_363del p.(Asn120LysfsTer32) (rs387906225)
c.448G>C p.(Ala150Pro) (rs1800546)
c.524C>A p.(Ala175Asp) (rs76917243)
c.1005C>G p.(Asn335Lys) (rs78340951)

DEDIČNÉ OCHORENIA

☐ **Gilbertov syndróm**
Duplikácia v promótore génu *UGT1A1*
NM_000463.3:c.-41_-40dup (rs3064744)

☐ **Hereditárna hemochromatóza typu 1**
Varianty v géne *HFE* (NM_000410.4)
c.187C>G p.(His63Asp) (rs1799945)
c.193A>T p.(Ser65Cys) (rs1800730)
c.845G>A p.(Cys282Tyr) (rs1800562)

☐ **Wilsonova choroba**
Varianty v géne *ATP7B* (NM_000053.4)
c.1340_1343del p.(Gln447LeufsTer50) (rs1057517444)
c.2332C>G p.(Arg778Gly) (rs137853284)
c.2337G>C p.(Trp779Cys) (rs137853282)
c.3207C>A p.(His1069Gln) (rs76151636)
c.3402del p.(Ala1135GlnfsTer13) (rs137853281)

Cystická fibróza
Varianty v géne *CFTR* (NM_000492.4)
☐ F508del
c.1521_1523del p.(Phe508del) (rs113993960)
☐ detekcia 68 variantov

☐ **Spondyloartritídy**
Vyšetrenie prítomnosti rizikových alel HLA-B27

STANOVENIE MIKRODELÉCIÍ

☐ **Mikrodelécie chromozómu Y**
(delécie v AFZ oblasti)

KLINICKÉ INFORMÁCIE K VYŠETRENIU

– nevyhnutne potrebné k riadnemu a správnemu poskytnutiu indikovaných laboratórnych vyšetrení pacientovi (§ 80 ods. 6 písm. a) zákona č. 578/2004 Z.z.)

INFORMOVANÝ SÚHLAS PACIENTA/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU:

- Potvrdzujem, že **Informovaný súhlas vyšetrovanej osoby/zákonného zástupcu** s vykonaním genetických laboratórnych vyšetrení, vrátane súhlasu s odberom biologického materiálu je súčasťou zdravotnej dokumentácie pacienta u indikujúceho lekára.
  ☐ ÁNO
- Pacient/ka súhlasí **s archiváciou genomických dát** po zrealizovaní laboratórneho genetického vyšetrenia po dobu minimálne 5-tich rokov od vydania výsledku prvotnej analýzy:
  ☐ ÁNO ☐ NIE
- Pacient/ka súhlasí s použitím vyšetrovaného biologického materiálu a z neho zistených alebo súvisiacich dát **na účely internej a externej kontroly kvality molekulárno-genetických metód:**
  1. v anonymizovanej podobe: ☐ ÁNO ☐ NIE
  2. v pseudonymizovanej podobe: ☐ ÁNO ☐ NIE

Reg. značka: ZIAGEN-DGN-2025-01

Vyhradené pre laboratórium

Ďakujeme za Vašu dôveru a spoluprácu!

V prípade akýchkoľvek otázok nás neváhajte kontaktovať. Volajte call centrum 0850 150 000, www.unilabs.sk, info.sk@unilabs.com