ŽIADANKA O VYŠETRENIE – GENETIKA – SOMATICKÉ MUTÁCIE

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

Suspektná diagnóza (slovom)

Dg.

Dg.

Dg.

Indikujúci lekár

Meno a priezvisko | A kód | P kód

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.

Tkanivo
55

Tkanivo – Parafínový blok
00

Iný materiál
Špecifikujte materiál
DD

Materiál:

Percentuálne zastúpenie nádorových buniek (nevyhnutný údaj): %

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.)

Reg. značka: ZIAGEN-SOM-2025-01

GENETICKÁ ANALÝZA SOMATICKÝCH VARIANTOV

Nemalobunkový karcinóm pľúc

- ☐ *EGFR* (exóny 18, 19, 20 a 21) (EGFRK)
- ☐ *ctDNA-EGFR* (exóny 18, 19, 20 a 21) (EGFRSKCT)
- ☐ *ALK, ROS1, RET* prestavby (NSCLC)
- ☐ *MET* exón 14 skipping (NSCLC)
- ☐ *BRAF* (kodón 600) (BRAF)
- ☐ *KRAS* p.(Gly12Cys) (KRAS)

Kolorektálny karcinóm

- ☐ *KRAS*, *NRAS* (kodóny 12, 13, 59, 61, 117 a 146) (KRAS, NRAS)
- ☐ *ctDNA-KRAS, NRAS* (kodóny 12, 13, 59, 61, 117 a 146) (KRASSKCT, NRASSKCT)
- ☐ *BRAF* (kodón 600) (BRAF)
- ☐ *ctDNA-BRAF* (kodón 600) (BRAFSKCT)
- ☐ Metylácia promótora *MLH1** (MLH1MP)

Melanóm

- ☐ *BRAF* (kodón 600) (BRAF)
- ☐ *ctDNA-BRAF* (kodón 600) (BRAFSKCT)

Karcinóm prsníka

- ☐ *PIK3CA* (kodón 345, 420, 542, 545, 546, 1047, 1049) (PIK3CA3PV)
- ☐ *ESR1* (exón 4, 5, 7 a 8) (ESR1PV)

Karcinóm ovária

- ☐ *BRCA1*, *BRCA2* (NGS panel pokrývajúci všetky exóny) (HKPOTK)
- ☐ *FOXL2* p.(Cys134Trp) (MNOGB)

Karcinóm endometria

- ☐ *POLE* (kodóny 286, 297, 367, 411, 436, 456, 459) (ENKA)
- ☐ Metylácia promótora *MLH1** (MLH1MP)

Gastrointestinálny stromálny tumor (GIST)

- ☐ *KIT* (exóny 9, 11, 13, 17 a 18) (GIST)
- ☐ *PDGFRA* (exóny 12, 14 a 18) (GIST)

Glioblastóm

- ☐ *IDH1* (kodón 132) (IDH132)
- ☐ *IDH2* (kodón 172) (IDH172)
- ☐ *BRAF* (kodón 600) (BRAF)
- ☐ Metylácia promótora *MGMT** (MGMTSOM)

Karcinóm štítnej žľazy

- ☐ *KRAS*, *NRAS*, *HRAS* (kodón 12, 13, 61) (KRAS, NRAS)
- ☐ *BRAF* (kodón 600, 601) (BRAF)

Solídne nádory

- ☐ *NTRK1*, *NTRK2*, *NTRK3* prestavby (NSCLC)
- ☐ *MYD88* p.(Leu252Pro) (WAMA)

- ☐ MSI (mikrosatelitová nestabilita)* (MSI)

Špeciálne vyšetrenia

- ☐ IS6110 – *Mycobacterium tuberculosis complex* (OMCK)

** Spolu so žiadankou prosíme dodať aj nenádorové tkanivo.*

☐ **INÉ – špecifikujte vyšetrenie** (po dohovore s laboratóriom):

Pre bližšie informácie ohľadom možnosti ďalších analýz alebo zazmluvnenia vyšetrení v jednotlivých zdravotných poisťovniach nás neváhajte kontaktovať.

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 uskladnením jeho/jej biologickej vzorky** aj po zrealizovaní prvotného genetického laboratórneho vyšetrenia za účelom prípadnej ďalšej analýzy/reanalýzy na dobu neurčitú.
  ☐ ÁNO ☐ NIE
- 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

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