**10.03 ŽÁDANKA O VYŠETŘENÍ V GENETICKÉ LABORATOŘI**

**Onkogenetický panel CZECANCA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení pacienta** |  | | |
| **Číslo pojištěnce/Datum narození** |  | **Pojišťovna** |  |
| **Datum a čas odběru vzorku** |  | **Diagnóza** |  |
| **Indikace** |  | **Datum indikace** |  |
| **Poznámka (pohlaví,..)** |  | | |

|  |
| --- |
| **Primární vzorek:** |
| PK (5ml nesrážlivé krve v K3EDTA (fialová zkumavka) - nutné 2 zkumavky krve z **nezávislých odběrů**) |

Při odběru se prosím řiďte pokyny uvedenými v Laboratorní příručce GL a 1-PP-Pmg-02: Odběr vzorků (periferní krev (PK)). Informovaný souhlas pacienta s genetickým vyšetřením je součástí jeho lékařské dokumentace.

|  |
| --- |
| **Požadovaná vyšetření – označte křížkem,** \*upřesněte |
| **Mutační analýza genů asociovaných s nádorovými onemocněními metodou NGS:** |
| * **Geny asociované s nádory prsu a ovarií**: *BRCA1, BRCA2, CHEK2, TP53, PALB2, ATM, RAD51C, RAD51D, BRIP1, NBN, CDH1, PTEN, STK11, BAP1, BARD1, BLM, FANCC, FANCM, MLH1, MSH2, RECQL, RECQL4, SLX4* |
| * **Geny asociované s HNPCC:** *MLH1, MSH2, MSH6, EPCAM, MUTYH* |
| * **Geny asociované s FAP:** *APC, MUTYH, POLE, POLD1* |
| * **Další geny asociované s nádorovými onemocněními:**\* *BMPR1A, CDK4, CDKN2A, ERCC2, ERCC3, FH, FLCN, KIT, MEN1, MET, MLH3, RB1, NF1, NF2, PRKAR1A, PTCH1, RET, SDHB, SMAD4, SMARCB1, SUFU, TSC1, TSC2, VHL, WRN, WT1* |
| * **Ověření pozitivního nálezu** |
| * Izolace a uchování DNA |
| * Izolace DNA a zaslání na jiné pracoviště/vyšetření\* ……………………………………… |
| * NEUCHOVÁVAT DNA po ukončení vyšetření |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identifikace indikujícího lékaře (razítko, odbornost a podpis lékaře)** |  | **Vyplní laboratoř**  **:** |
|  |  | **Datum příjmu vzorku:** |
|  | **Přijal a kontroloval:** |