Žádanka na imunogenetické a farmakogenetické vyšetření

Osobní data pacienta (štítek)	Indikující lékař:
Jm®no a pŚjmen²:	
Ļ²slo pojiġtŊnce:	
PojiġŠovna: ☐ Samopl§tce	
Adresa:	
Pohlav²: ☐ muġ ☐ ġena	
Diagn· za (MKN):	(jm®no, odbornost, IĻP, pracoviġtŊ, raz²tko, podpis)

Primární vzorek:	Jiný materiál:
☐ periferní krev *(5ml nesrážlivé krve v K_3EDTA)*	☐ izolovaná DNA z:
☐ bukální stěr	

Datum a čas odběru:	Datum a čas indikace (pokud se liġ² od data odbŊru):

Klinická data: (dopln² odes²laj²c² l®kaŚ) ☐ **STATIM**

Požadovaná vyšetření:

- ☐ **FH test** (dědičná hypercholesterolémie a účinnost léčby statiny)
- ☐ **Farmakogenetika** (vrozené dispozice ovlivňující metabolismus léčiv)
- ☐ **Vyšetření HLA DQA1*05** (rs 2097432) pro biologickou léčbu anti-TNF preparáty
- ☐ **Gen TPMT** – alely *1, *2, *3A, B, C (mutace c.238G>C, c.460G>A a c.719A>G)
- ☐ **Gen NUDT15** – alely *1, *2, *3, *4, *5 (mutace c. 415C>T, c. 416 G>A a c.52G>A)
- ☐ **Predispozice k celiakii** – haplotypy HLA-DQ2.5 (DQA1*05/DQB1*02), HLA-DQ2.2 (DQA1*02/DQB1*02), HLA-DQ8(DQA1*03/DQB1*03:02)
- ☐ **M.Bechtěrev** – haplotyp HLA B27

SOUHLASÍ ☑ s vyšetřením vzorku NESOUHLASÍ

☐ s využitím vzorku k výzkumným účelům

☐ s uskladněním vzorku ☐ s uskladněním vzorku

*) Odesláním žádanky indikující lékař potvrzuje, že pacientem či zákonným zástupcem je podepsán IS, který je buď uložen v dokumentaci pacienta nebo je přiložen k této žádance

Vyšetření provádí: GENNET, s.r.o., Laboratoře GENNET, Pekařská 635/6, 158 00 Praha 5 – Jinonice, Tel: 226 231 691

Záznamy laboratoře:

Datum a čas přijmu vzorku/žádanky: Vzorek/žádanku přijal(a):