

Vypíňať paličkovým písmom tmavým perom.

interný kód laboratória

Rodné číslo:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena	hl. diagnóza (MKCH): 1. <input type="text"/> pridružená diagnóza: 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/>	Kód PZS odosielateľa: <input type="text"/>
Priezvisko:	<input type="text"/>		žiadanka vystavená: <input type="text"/>	Kód LEKÁRA odporúčajúceho: <input type="text"/>
Meno:	<input type="text"/>		kód poistovne: <input type="text"/>	Kód PZS odporúčajúceho: <input type="text"/>
Bydlisko:	<input type="text"/>		dátum odberu: <input type="text"/> čas odberu: <input type="text"/>	
ID hospitalizačného prípadu:	<input type="text"/>		Fakturovať: <input type="checkbox"/> zdravot. zariadenie	Pečiatka a podpis lekára
EÚ poistenci: (priložiť kópiu ZP) Identifikačné číslo pacienta	<input type="text"/>	Typ poskytnutej zdrav. starostlivosti: <input type="checkbox"/> Kód krajiny EU: <input type="text"/>		
E-mail pacienta:	<input type="text"/>			

<input type="checkbox"/> periférna krv - Heparín Li	<input type="checkbox"/> kostná dreň - Heparín Li	<input type="checkbox"/> tkanivo - fyziologický roztok	<input type="checkbox"/> Iné
<input type="checkbox"/> periférna krv - EDTA	<input type="checkbox"/> kostná dreň - EDTA	<input type="checkbox"/> tkanivo - parafínový blok	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> periférna krv - Tempus	<input type="checkbox"/> kostná dreň - Tempus	<input type="checkbox"/> bukalný ster - čistá skúmavka	
Leu: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> x10 ⁹	Leu: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> x10 ⁹	<input type="checkbox"/> archívna vzorka	

Onkologicke vyšetrenia**Štadium vyšetrenia:**

- Vstupné autológna dátum dd mm rr
 Kontrola po liečbe alogénna dátum dd mm rr
 Kontrola po transplantácii
 Relaps/progresia
 V observácii (bez liečby)
- pohlavie darcu: muž žena

HEMATOONKOLOGICKÁ DIAGNOSTIKA

Diagnóza	Cytogenetika (CG) LiH	Fluorescenčná in situ hybridizácia (FISH) LiH	Molekulová analýza (MA) EDTA, Tempus
CML	<input type="checkbox"/> karyotyp	<input type="checkbox"/> BCR/ ABL <input type="checkbox"/> +8 <input type="checkbox"/> TP53	<input type="checkbox"/> BCR/ABL major <input type="checkbox"/> BCR/ABL typ zlomov <input type="checkbox"/> mutácie ABL1 v BCR/ABL
ALL	<input type="checkbox"/> karyotyp	<input type="checkbox"/> BCR/ ABL <input type="checkbox"/> KMT2A (MLL) <input type="checkbox"/> ETV6 <input type="checkbox"/> TCR α/δ (TRA/D)	<input type="checkbox"/> BCR/ABL minor <input type="checkbox"/> WT1 expresia <input type="checkbox"/> MLPA (IKAROS)
AML	<input type="checkbox"/> karyotyp	<input type="checkbox"/> AML1/ ETO <input type="checkbox"/> RARA <input type="checkbox"/> PML/ RARA <input type="checkbox"/> inv(16)(p13; q22)	<input type="checkbox"/> AML1/ ETO <input type="checkbox"/> FLT3-ITD <input type="checkbox"/> PML/ RARAbcr <input type="checkbox"/> FLT3-D835 <input type="checkbox"/> CBFB/MYH11A <input type="checkbox"/> WT1 expresia <input type="checkbox"/> NPM1A <input type="checkbox"/> AMLplex ** <input type="checkbox"/> NGS panelové sekvenovanie*
MDS	<input type="checkbox"/> karyotyp	<input type="checkbox"/> -5/del (5pq) <input type="checkbox"/> -7/del(7q) <input type="checkbox"/> TP53	<input type="checkbox"/> MLPA (MDS panel) <input type="checkbox"/> NGS panelové sekvenovanie *
MPN	<input type="checkbox"/> karyotyp	<input type="checkbox"/> PDGFR A <input type="checkbox"/> PDGFR B <input type="checkbox"/> FGFR1	<input type="checkbox"/> BCR/ABL typ zlomov <input type="checkbox"/> CALR <input type="checkbox"/> JAK2 V617F <input type="checkbox"/> C-KIT <input type="checkbox"/> MPL W515L/K <input type="checkbox"/> JAK2 exón 12 <input type="checkbox"/> JAK2 V617F kvantita <input type="checkbox"/> NGS panelové sekvenovanie *
CLL	<input type="checkbox"/> karyotyp	<input type="checkbox"/> IGH <input type="checkbox"/> TP53 <input type="checkbox"/> ATM	<input type="checkbox"/> IGVH mutačný status
MM		<input type="checkbox"/> IGH <input type="checkbox"/> (13)(q14) <input type="checkbox"/> TP53 <input type="checkbox"/> amp(1)(q21) / del(1)(p36) <input type="checkbox"/> +5,+9,+15 (hyperdiploidia)	<input type="checkbox"/> cyklin D1(CCND1)
WM			<input type="checkbox"/> MYD88 L265P <input type="checkbox"/> CXCR4
B-NHL	<input type="checkbox"/> karyotyp	<input type="checkbox"/> IGH <input type="checkbox"/> BCL2 <input type="checkbox"/> BCL6 <input type="checkbox"/> MYC	<input type="checkbox"/> MLPA (hematologický panel)
T-NHL	<input type="checkbox"/> karyotyp	<input type="checkbox"/> ALK	<input type="checkbox"/> TCR rearanžmenty (T - lymfóm) <input type="checkbox"/> BRAF mutácia V600E
HCL			<input type="checkbox"/> skríning pred TKB <input type="checkbox"/> DNA markery po TKB
chimérizmus	<input type="checkbox"/> karyotyp	<input type="checkbox"/> X/Y	

*NGS panelové sekvenovanie: (ASXL1, CALR, CBL, CEBPA, CSF3R, DNMT3A, ETV6/TEL, EZH2, FLT3, IDH1/IDH2, IKZF1 JAK2, JAK3, KIT, MLL, MPL, MYD88, NOTCH1, NPM1, NRAS, PDGFRA, RUNX1, SF3B1, SRSF2, STAG2, TET2, TP53, U2AF1, ZRSR2)

** AML plex: (AML1-ETO, BCR-ABL, CALM-AF10, CBFB-MYH11, DEK-CAN, MLL-AF6, MLL-AF9, MLL-ELL, MLL-PTD, NPM-MLF1, PML-RARA)

ĎALŠIE MOLEKULOVÉ ANALÝZY

Trombofilné mutácie EDTA	Geneticky podmienené ochorenia EDTA	Farmakogenomické testy EDTA
<input type="checkbox"/> FV Leiden (1691G>A; R506Q) <input type="checkbox"/> FV R2 haplotype (H1299R) <input type="checkbox"/> Protrombin G20210A <input type="checkbox"/> MTHFR 677C>T *** <input type="checkbox"/> MTHFR 1298A>C *** <input type="checkbox"/> Factor XIII (FXIII) V34L <input type="checkbox"/> PAI-1, Serpin E1 4G/5G <input type="checkbox"/> EPCR (A1, A3) <input type="checkbox"/> Beta-Fibrinogen (BF) -455G>A	<input type="checkbox"/> GPIa <input type="checkbox"/> GPIIa <input type="checkbox"/> FXII 46C>T <input type="checkbox"/> Hemochromatóza (C282Y, H63D, S65C) **** <input type="checkbox"/> Hemochromatóza (rozšírená analýza) **** <input type="checkbox"/> Gilbertov syndróm - UGT1A1 (TATA box) <input type="checkbox"/> Laktózová intolerancia - LCT <input type="checkbox"/> Fruktózová intolerancia ALDOB <input type="checkbox"/> Laktózová (LCT) a fruktózová intolerancia (ALDOB)	<input type="checkbox"/> TPMT (238 G>C, 460 G>A, 719 A>G) <input type="checkbox"/> IL28B (rs129798, rs809991) <input type="checkbox"/> CYPD2D6 (mutácia cytochromu P450) <input type="checkbox"/> liečba warfarínom VKORC1-(1639G>A), CYP2C9*2 (430C>T), CYP2C9*3 (1075A>C) <input type="checkbox"/> liečba Siponimodom (CYP2C9)
Somatické mutácie tkanivo <input type="checkbox"/> KRAS (12,13,59,61,117 a 146 kodón) <input type="checkbox"/> NRAS (12,13,59,61,117 a 146 kodón) <input type="checkbox"/> BRAF (exón 15 a kodón 600)	Kardiovaskulárne ochorenia EDTA <input type="checkbox"/> FV,FVR2,FII,MTHFR,FXIII,BF,PAI, HPA1 a/b,ACE I/D,ApoB,ApoE	

*** po predlošom vyšetrení hladiny homocysteínu

**** u pacientov so zvýšenou saturáciou transferínu nad 45% a zvýšenou hodnotou sérového feritínu

HPV DIAGNOSTIKA

Dysplázia krčka maternice	<input type="checkbox"/> HPV DNA (hradia všetky ZP (ZP24,ZP25,ZP27)) <input type="checkbox"/> HPV mRNA (ZP25 - hradí v prípade predchádzajúcej HPV DNA pozitívity, ZP24 nehradí - len ako samoplatca, ZP27 - hradí v prípade; 3x opakujúci sa nález ASCUS alebo 2x opakujúci sa nález LSIL - inak ako samoplatca) <input type="checkbox"/> Genotyp HPV (ZP25 a ZP27 - hradí, ZP24 - nehradí - len ako samoplatca)	*Pozn.: nelepiť na LBC vialku čiarový kód zo žiadanky
---------------------------	--	---

1. Vyšetrenie je určené na úhradu z verejného zdravotného poistenia a indikované podľa kritérií na indikovanie laboratorných výkonov v odbore Lekárska genetika, zverejňovaných ku dňu indikovania na webovej stránke príslušnej zdravotnej poisťovne.

2. Od výsledku vyšetrenia očakávam:

potvrdenie pracovnej diagnózy vylúčenie pracovnej diagnózy

Výsledok podľa bodu 2a) alebo 2b):

aa) bude mať vplyv na ďalší manažment pacienta:	ab) nebude mať vplyv na ďalší manažment pacienta:	Podpis indikujúceho lekára
<input type="checkbox"/> F - farmakoterapia <input type="checkbox"/> BL - biologická liečba <input type="checkbox"/> DO - dietetické opatrenia <input type="checkbox"/> O - operácia <input type="checkbox"/> D - dispenzarizácia	<input type="checkbox"/>	

www.medirex.sk

Klientske centrum
0800 00 30 30

Miesto
pre
poznámky

MEDIREX GROUP
Centrálné laboratórium BA
Galvaniho 17/C
821 04 Bratislava

MEDIREX GROUP
Centrálné laboratórium NR
Novozámocká 67
949 05 Nitra-Horné Krškany

MEDIREX GROUP
Centrálné laboratórium KE
Magnezitárska 2/C
040 13 Košice

