



biochemie  
hematologie  
cytogenetika  
imunochemie  
flowcytometrie  
molekulární biologie

# ŽÁDANKA

na molekulárně biologické vyšetření



M 8147

Seznam akreditovaných  
metod naleznete  
na [www.imalab.cz](http://www.imalab.cz)

**Laboratoř molekulární biologie:**

U Lomu 638, 760 01 Zlín,  
tel.: 577 001 100, 602 592 024  
E-mail: [zemanek@imalab.cz](mailto:zemanek@imalab.cz), [www.imalab.cz](http://www.imalab.cz)  
Svoz: 602 747 925, 606 737 100

**Odběrová místa:**  
Tř. T. Bati 3705, Zlín (bud. polikliniky) - odběry: 6<sup>30</sup> - 14<sup>30</sup>  
Zahradní 973, Zlín-Malenovice - odběry: 6<sup>30</sup> - 11<sup>00</sup>  
Masarykovo nám. 1325, Vizovice - odběry: 6<sup>00</sup> - 10<sup>00</sup>  
Partyzánů 2174, Uh. Brod (bud. polikliniky) - odběry: 6<sup>30</sup> - 14<sup>30</sup>

Číslo pojistěnce: ..... Pojišťovna: ..... Pohlaví:  Muž  Žena

Příjmení: ..... Jméno: ..... Diagnóza: .....

Kontakt na pacienta a klinické informace o pacientovi: .....

Druh primárního vzorku: krev, odběr krve

**Vyšetření**

Odběry: periferní krev - zkumavka s EDTA (zkumavka na krevní obraz) či citrátem sodným

Hematologie	Ostatní
FV Leiden (FVL, R506Q)	HLA-B27
Protrombin (FII, G20210A)	Hemochromatóza (C282Y, H63D, S65C)
MTHFR (C677T)	Mikrodelece Y
MTHFR (A1298C)	Cystická Fibróza (CFTR) - 35 mutací + Tn/TGn IVS8
GP1a (C807T)	Celiakální spruce (DQ2, DQ8)
GP1IIa (L33P)	Laktózová intolerance (C/T -13910, G/A -22018)
FXIII (Val34Leu)	Gilbertův syndrom (UGT1A1 TATA box)
PAI-1 (4G/5G)	ApoE (E2, E3, E4)
ACE (I/D)	ApoB100 (R3500Q)
<b>Onkohematologie</b>	Osteoporóza (VDR, ESR, OPG, SOST, LRP5, ROR2)
JAK2 (V617F)	Osteoporóza (DBP)
BCR/ABL detekce fúzního genu	Spinální muskulární atrofie (SMA) – delece genu <i>SMN1</i>
<b>Farmakogenetika</b>	Syndrom fragilního chromozómu X (FRAXA)
CYP2C9*2 (C430T), *3 (A1075C) + VKORC1 (-1639G>A)	<b>Onkogenetika</b>
TPMT (G238C, G460A, A719G)	KRAS/NRAS – FFPE řez

Izolace DNA - zaslat na pracoviště:

**Laboratoř**

Číslo žádanky: .....

Datum příjmu: ..... Datum izolace: .....

Odběr krve k vyšetření lidské DNA byl proveden s informovaným souhlasem pacienta.  
Souhlas je založen v lékařské dokumentaci pacienta.

**Lékař**

**Pacient souhlasí s:**  uložením vzorku pro další analýzu  
 anonymním využitím DNA k lékařskému výzkumu

Lékař (razítko IČZ): ..... Odbornost: .....

Datum a čas odběru: .....