FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC

Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

ŽÁDANKA O SPECIALIZOVANÁ VYŠETŘENÍ (KARDIOGENOMIKA)

Ústav klinické a molekulární patologie
Laboratoř kardiogenomiky

příjem materiálu tel.: 585632242

Dokument č.:
Fm-L009-035-PATOL-002

verze č. 3, str. 1/1

PACIENT (unifikovaný štítek)

Číslo pojištěnce / ID: (není-li ČP, pak datum narození)	Kód zdravotní pojišťovny (plátce):
Jméno a příjmení:	☐ MUŽ ☐ ŽENA
Adresa:	

** není-li zaškrtnuto, jde o RUTINU*

STATIM *	
VITÁLNÍ INDIKACE	

Diagnóza	Diagnóza II.	Diagnóza III.

ŽADATEL

Razítko pracoviště: (adresa, IČP, odbornost)	Razítko, IČL a podpis lékaře:
	Telefon žadatele:

Datum a čas odběru **	Datum a čas příjmu

*** uveďte skutečné datum odběru (nikoliv datum vystavení žádanky)*

Přijal:

MATERIÁL K VYŠETŘENÍ – označte ☒

☐ periferní krev nesrážlivá (EDTA) ☐ periferní krev nesrážlivá (Heparin)

Informovaný souhlas pacienta (u vyšetření T-spot TB se nevyplňuje):
☐ založen ve zdravotnické dokumentaci *)

*) Pacient souhlasí s uchováním BM v Laboratoři kardiogenomiky: ☐ ANO ☐ NE
*) Pacient souhlasí s anonymním využitím BM v lékařské vědě a výzkumu: ☐ ANO ☐ NE

☐ jiný materiál:
…………………………………
…..……………………………..

DALŠÍ SDĚLENÍ PRO LABORATOŘ (údaje o pacientovi, léčba, délka trvání a průběh onemocnění, předchozí vyšetření, apod.):

POŽADAVKY NA VYŠETŘENÍ – volbu označte ☒

LÉČIVA	POMOCNÁ DIAGNOSTIKA
☐ **Klopidogrel** (CYP2C19, P-glykoprotein - MDR1/ABCB1)	☐ **IFNγ *in vitro*** (T-spot TB)
odb. 208, 101, 107, 209, 305	☐ **HFE** (rs1800562, rs1799945, rs1800730)
☐ **Warfarin** (CYP2C9, VKORC1)	odb. 208, 101, 202
odb. 208, 101, 107, 202, 209, 210	☐ **Dyslipidémie screening** (ApoB, LDLR, ApoE)
☐ **Statiny** (SLCO1B1)	odb. 208, 101, 301
odb. 208, 101, 107	☐ **ApoE** (E2/E3/E4)
☐ **Tamoxifen** (CYP2D6)	odb. 208, 101, 105, 209, 305
odb. 208, 101, 107, 402	☐ **Alfa-1-antitrypsin** (rs17580, rs28929474)
☐ **Mavacamten** (CYP2C19)	odb. 208, 205, 207
odb. 208, 101, 107	☐ jiné:
☐ jiné léčivo:	……………………………………………………………………..
……………………………………………………………………..	

Spektrum prováděných vyšetření a pokyny k odběru biologického materiálu jsou uvedeny na adrese **www.fnol.cz – sekce „Pro odborníky" – menu: Laboratorní vyšetření**. Další Informace k vyšetření na tel. čísle: 585 63**2 242** event. 725 731 889