



ŽÁDOST O GENETICKOU KONZULTACI

číslo žádanky



GHC GENETICS

ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ / LÉKAŘ

jméno a příjmení

specializace

IČZ

datum

razítko a podpis lékaře požadujícího vyšetření

PACIENT

jméno a příjmení

bydliště

číslo pojištěnce (rodné číslo)

kód diagnózy

telefon

zdravotní pojišťovna

POŽADOVANÉ VYŠETŘENÍ

konzultace s klinickým genetikem

Upozornění: Konzultace u klinického genetika nevstupuje do vyžádané péče odesílajícího lékaře.



GHC GENETICS, s.r.o., V Holešovičkách 1156/29, 182 00 Praha 8, IČ: 28188535,
Bezplatná linka +420 800 390 390, info@ghcgenetics.cz, akreditované podle ČSN EN ISO 15189:2013
pod číslem 8124, certifikované podle ČSN EN ISO 9001:2016, ČSN EN ISO/IEC 27001:2014.
www.ghcgenetics.cz



F-56G