



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.,
Laboratoř GHC GENETICS, V Holešovičkách 1156/29, 182 00 Praha 8, IČ: 28188535 , Bezplatná linka **+420 800 390 390**,
info@ghcgenetics. Zdravotnická laboratoř č. 8124 akreditovaná ČIA podle ČSN EN ISO 15189:2013. Rozsah akreditace na
www.ghcgenetics.cz



F-56H