



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.,
LaboratořGHC 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
ISO15189:2013. Rozsah akreditace na **www.ghcgenetics.cz**



F-56H