



KOMPLEXNÍ ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ GENETICKÉ VYŠETŘENÍ – SAMOPLÁTCE



LÉKAŘ

PACIENT

ODEBRANÝ MATERIÁL

Jméno a příjmení lékaře

specializace

IČZ

razítko a podpis lékaře (adresa, telefon, e-mail)

Tímto podpisem stvrzuji, že byl odběr proveden s informovaným souhlasem pacienta, a prohlašuji, že tento IS podepsaný pacientem je buď přiložen k žádance, nebo byl ponechán a je součástí dokumentace pacienta u indikujícího lékaře.

Jméno a příjmení

číslo pojištěnce (rodné číslo)

telefon

pohlaví muž ☐ žena ☐ e-mail

bydliště

☐ bukalní stěr (B) ☐ periferní krev v EDTA (K)

jíný typ napište typ odběru

☐ likvidace vzorku

podpis pacienta

datum a čas odběru

datum a čas příjmu

číslo žádanky

V případě odběru bukalního stěru samotným pacientem: potvrzuji, že odebraný vzorek bukalního stěru je můj vlastní.

POUČENÍ KLIENTA O CENĚ ZA ZDRAVOTNÍ VÝKON

Samoplátce byl zdravotním pracovníkem poučen o ceně za zdravotní výkon a dobrovolně se rozhodl tento výkon uskutečnit. Klient prohlašuje, že byl poučen, že v některých případech může být výkon rovněž hrazen z veřejného zdravotního pojištění, a klient požaduje poskytnutí výkonu za přímou úhradu. Klient se zavazuje zaplatit požadovanou částku za zdravotní výkon do 14 dnů ode dne podpisu žádanky. Vyšetření bude provedeno po přijetí úhrady na bankovní účet, daňový doklad bude klientovi zaslán na uvedenou adresu, e-mailem, případně si jej klient může převzít osobně.

ZPŮSOB ÚHRADY

- A) bankovním převodem na č. ú. 1990237/0100 (VS: číslo žádanky), IBAN: CZ53 0100 0000 0000 0199 0237, SWIFT: KOMBCZPP
- B) v hotovosti v registrační pokladně (osobně v sídle firmy)

MOBILNÍ PLATBA

Po naskenování QR kódu v internetovém bankovníctví dopište částku a variabilní symbol (číslo žádanky)



v dne podpis

název vyšetření

specifikace vyšetření

materiál cena (Kč)

KOMPLEXNÍ GENETICKÁ VYŠETŘENÍ

☐	KardioGen®	APOB-100 (p.R3500Q); APOE (alely E2,E3,E4); GPIIIa (p.L33P); ACE (ins/del 287kb); FGB (c.-455G>A); NOS3 (c.-786T>C, c.894G>T); LTA (c.804C>A)	K, B	3 500
☐	TromboGen®	FV (leidenská mutace c.1691G>A), FII (protrombin, c.20210G>A), MTHFR (c.677C>T, c.1298A>C)	A K, B	1 600
☐	TromboGen Plus®	FV (leidenská mutace c.1691G>A), FII (protrombin, c.20210G>A), MTHFR (c.677C>T, c.1298A>C), PAI-1 (alela 4G/5G)	A K, B	2 400
☐	TromboGen Gravidity®	FV (leidenská mutace c.1691G>A), FII (protrombin, c.20210G>A), ANXA5 (4 polymorfismy)	K, B	2 400
☐	ReproScreen®	Panel genů asociovaných s reprodukční genetikou	K, B	7 500
☐	DentalScan®	(DentalGen® + DentalBac®)	G	3 200
☐	DentalGen®	IL1A, IL1B, IL1RN, HLA-DRB1	G	1 800
☐	DentalBac®	Aggregatibacter actinomycetemcomitans, Porphyromonas gingivalis, Prevotella intermedia, Tannerella forsythia, Treponema denticola, Parvimonas micra, Campylobacter rectus, Eikenella corrodens, Fusobacterium sp., Capnocytophaga gingivalis, Eubacterium nodatum, Filifactor alocis	G	1 800

☐	Trombofilie faktor V a II	F5 (Leidenská mutace c.1691G>A), F2 (protrombin, c.20210G>A)	A/AP K, B	800
☐	Trombofilie faktor V a II STATIM 5 dnů	F5 (Leidenská mutace c.1691G>A), F2 (protrombin, c.20210G>A)	A/AP K, B	1 000
☐	Trombofilie faktor V	F5 (Leidenská mutace c.1691G>A)	A/AP K, B	600
☐	Trombofilie faktor II	F2 (protrombin, c.20210G>A)	A/AP K, B	600
☐	Trombofilie faktor V/R2	F5/R2 (p.H1299R)	K, B	600
☐	Trombofilie faktor XIII	F13A1 (p.V34L)	K, B	600
☐	Trombofilie MTHFR	MTHFR (c.677C>T, c.1298A>C)	A K, B	800
☐	Trombofilie PAI-1	PAI-1 (alela 4G/5G), gen SERPINE1	A K, B	800
☐	M2 haplotyp genu ANXA5	ANXA5 (4 polymorfismy)	K, B	1 600
☐	Familiární hypercholesterolémie	APOB-100 (p.R3500Q)	K, B	700
☐	Hyperlipoproteinémie / Ateroskleróza / Ischemická choroba srdeční / Alzheimerova choroba	APOE (alely E2, E3, E4)	K, B	2 200
☐	Hypertenze / Ischemická choroba srdeční	ACE (inzerce/delece 287 kb)	K, B	2 200
☐	Chronická obstrukční plicní nemoc / Emfyzém plic	Deficit α1-Antitrypsinu, SERPINA1, alela S (p.E264I), alela Z (p.E342K)	K, B	2 200
☐	Gilbertův syndrom	UGT1A1 (promotor, TATA box)	A K, B	700
☐	Hemochromatóza	HFE (p.C282Y, p.H63D)	A K, B	2 200
☐	Hemochromatóza Plus	HFE (12 mutací), TFR2 (4 mutace), FPN1 (2 mutace)	K, B	3 600

HEMATOGENETIKA/KARDIOGENETIKA

IMUNO

	název vyšetření	specifikace vyšetření		materiál	cena (Kč)
☐	Celiakie	HLA alely <i>DQA1</i> , <i>DQB1</i> (haplotypy DQ2cis, DQ2trans, DQ8)	A	K, B	2 200
☐	Laktózová intolerance	<i>LCT</i> (C/T-13910, G/A-22018)		K, B	1 900
☐	Histaminová intolerance	<i>AOC1</i> (4 vybrané mutace)		K, B	1 900
☐	Ankylozující spondylitis (Bechtěrevova choroba)	HLA (alela <i>B27</i>)	A	K, B	1 100

FARMAKO

☐	Metabolismus xenobiotik	<i>GSTT1</i> (del), <i>GSTM1</i> (del), <i>GSTP1</i> (p.I105V)		K, B	1 000
☐	Pharmagen®	farmakogenetika <i>CYP2C19</i> , <i>CYP2D6</i>		K, B	7 500
☐	Farmakogenetika statinů	<i>SLCO1B1</i> (c.521T>C)		K, B	2 900

HEREDITÁRNÍ SYNDROMY

☐	Hereditární karcinom prsu a vaječníku	<i>HBOC</i> (<i>BRCA1</i> , <i>BRCA2</i> , <i>CHEK2</i> , <i>PALB2</i>)	A/AP	K	25 000
☐	Karcinom prostaty	<i>BRCA1</i> , <i>BRCA2</i> , <i>CHEK2</i> , <i>HOXB13</i> , <i>ATM</i>	A	K	20 000
☐	BRCA1, 2 screen	<i>BRCA1</i> , <i>BRCA2</i> (34 vybraných mutací)	A	K, B	3 000
☐	Panel genů pro hereditární nádorové syndromy	88 vysoko/středně rizikových genů	A	K	35 000
☐	Rozšířený panel genů pro hereditární nádorové syndromy (CZECANCA)	226 rizikových genů	A/AP	K	40 000
☐	Klinický exom	4 493 genů	A	K	82 000
☐	Mikrodeleční syndromy	metodou MLPA, 31 nejčastějších syndromů		K	9 800
☐	Prediktivní test specifické mutace	gen mutace		K, B	5 000

DALŠÍ DĚDIČNÁ ONEMOCNĚNÍ

☐	Cystická fibróza	<i>CFTR</i> (50 mutací + IVS8-polyTG)	A/AP	K, B	9 500
☐	Syndrom fragilního X (FRAXA)	<i>FMR1</i> (expanze trinukleotidů CGG)		K, B	5 000
☐	Spinální muskulární atrofie	<i>SMN1</i> , <i>SMN2</i> , metodou MLPA	AP	K	9 800
☐	Mikrodelece Y-chromozomu	<i>AZF</i> a, <i>AZF</i> b, <i>AZF</i> c, včetně <i>SRY</i>	AP	K, B	4 000
☐	Vrozená nesyndromová ztráta sluchu	<i>GJB2</i> (celý gen)	A	K, B	8 500
☐	Osteoporóza	<i>COL1A1</i> (c.104-441G>T); <i>VDR</i> (c.1174+283G>A)		K, B	2 000
☐	Wilsonova choroba	<i>ATP7B</i> (celý gen)	A	K, B	20 000
☐	Crohnova choroba	<i>NOD2/CARD15</i> (c.2104C>T, c.2722G>C, c.3019_3020insC)		K, B	3 000
☐	Beta-talasémie	<i>HBB</i> (β-globin, 22 mutací)		K, B	2 200

	název vyšetření	specifikace vyšetření	materiál	cena (Kč)	
REPRODUKČNÍ GENETIKA	☐ Karyotyp	vyšetření chromozomů, G-pruhy	AP	KH, AMC, CVS, AB, FK	6 000
	☐ Získané chromozomové aberace (ZCA)	analýza zlomových míst chromozomů		KH	3 000
	☐ FISH – gonozomální mozaika	chromozomy: X/Y	AP	KH, AMC, CVS, AB, FK	7 000
	☐ QF-PCR diagnostika – aneuploidie (nutno dodat BS nebo K matky)	chromozomy: 13, 18, 21, X, Y	AP	K, AMC, CVS, AB, FK	6 000
	☐ Array CGH	SurePrint G3 ISCA v2 CGH	AP	K, AMC, CVS, AB, FK	19 800
	☐ Celý gen			K, B	20 000
DALŠÍ TESTY	☐ Jiné vyšetření (po domluvě s laboratoří)				
	☐ Alopecie (plešatost)	EDA2R, AR (5 vybraných mutací)		K, B	2 300
	☐ Testy otcovství	autozomální STR sekvence		K, B	4 000
	☐ Izolace DNA	Izolace DNA z primárního vzorku, změření koncentrace a čistoty DNA		K, B	400
	☐ Rezistence proti HIV	CCR5 (delece 32 bp)		K, B	1 000
KONZULTACE	☐ Vstupní konzultace	Při vstupní konzultaci je klinickým genetikem zjišťována osobní a rodinná anamnéza a klient je plně informován a poučen o vyžádaném vyšetření. Po zhodnocení anamnézy mohou být některá z doporučených vyšetření hrazena ze ZP.			1 400
	☐ Závěrečná konzultace	Při závěrečné konzultaci jsou klientovi srozumitelnou formou vysvětleny výsledky vyšetření a je doporučena příslušná preventivní péče, případně mu je předána žádanka na další vyšetření na základě výsledků provedené genetické analýzy. Klient obdrží závěrečnou lékařskou zprávu.			2 300

LEGENDA A DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

Periferní krev v EDTA (K); 2–5 ml v EDTA; do 72 h
Plodová voda (AMC); 15–20 ml; do 12 h
Periferní krev (KH) v heparinu; 3–6 ml; do 72 h
Bukální stěr (B); stěrová tyčinka, bez média; do 5 kalendářních dní
Gingivální stěr (G); odebírá odborný lékař

Choriové kílky (CVS); fyziologický roztok nebo kultivační médium; do 24 h
Fetální tkáň (AB); tkáň z abortu ve fyziologickém roztoku nebo kultivačním médiu; do 24 h
Fetální krev (FK); 3–6 ml v heparinu (cytogenetika)/EDTA (mol. genetika); do 12 h

TRANSPORTNÍ PODMÍNKY

Typ vzorku (zkratka); objem, typ média; čas dodání vzorku od odběru.

Teplota při transportu všech vzorků: 4–25 °C, nemrazit!

VZORKY CYTOGENETIKA – transport do 24 h., AMC citlivá, optimálně analyzovat do 12 h.

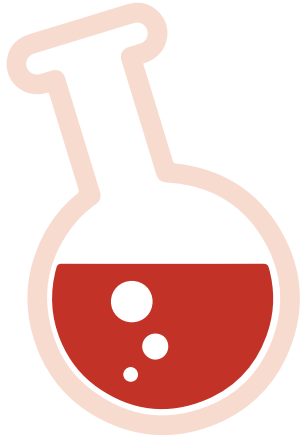
ZKRATKA

A – akreditovaná metoda GHC GENETICS, s.r.o.,

AP – akreditovaná metoda PRENET – prenatální diagnostika a genetika

2025-06-F-139Y

Platnost žádanky: od 1.6.2025



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.cz.
Zdravotnická laboratoř č. 8124 akreditovaná ČIA podle ČSN EN ISO 15189 ed. 3:2023. Rozsah akreditace na www.ghcgenetics.cz



PRENET - prenatální diagnostika a genetika, Název obchodní společnosti: Laboratoř lékařské genetiky, s.r.o.
Laboratoř lékařské genetiky, Masarykovo náměstí 2667, Zelené Předměstí, 530 02, Pardubice. IČ: 03909689, tel. +420 773 899 650, info@prenet.cz. Zdravotnická laboratoř č. 8080 akreditovaná ČIA podle ČSN EN ISO 15189:2013. Rozsah akreditace na www.prenet.cz