



KOMPLEXNÍ ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ GENETICKÉ VYŠETŘENÍ – SAMOPLÁTCE



Jméno a příjmení lékaře

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

Specializace

IČZ

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 pojištění (rodné číslo)

Telefon

Pohlaví muž ☐ žena ☐ e-mail

Bydliště

☐ bukalní stěr (B) ☐ periferní krev v EDTA (K)
☐ Periferní krev (Kc) - Streck zkumavka (Cell-Free DNA)

Jiný typ napište typ odběru

☐ likvidace vzorku

Podpis pacienta

Datum a čas odběru

Datum a čas příjmu

Číslo žádanky

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
dopíše částku a variabilní symbol (číslo žádanky)



V dne podpis

Název vyšetření

Specifikace vyšetření

Materiál cena (Kč)

☐ KardioGen®	<i>APOB-100</i> (p.R3500Q); <i>APOE</i> (alely <i>E2,E3,E4</i>); <i>GP1IIa</i> (p.L33P); <i>ACE</i> (ins/del 287kb); <i>FGB</i> (c.-455G>A); <i>NOS3</i> (c.-786T>C, c.894G>T); <i>LTA</i> (c.804C>A)	K, B	3 500
☐ TromboGen®	<i>FV</i> (leidenská mutace c.1691G>A), <i>FII</i> (protrombin, c.20210G>A), <i>MTHFR</i> (c.677C>T, c.1298A>C)	A K, B	1 600
☐ TromboGen Plus®	<i>FV</i> (leidenská mutace c.1691G>A), <i>FII</i> (protrombin, c.20210G>A), <i>MTHFR</i> (c.677C>T, c.1298A>C), <i>PAI-1</i> (alela 4G/5G)	A K, B	2 400
☐ TromboGen Gravidity®	<i>FV</i> (leidenská mutace c.1691G>A), <i>FII</i> (protrombin, c.20210G>A), <i>ANXA5</i> (4 polymorfismy)	K, B	2 400
☐ ReproScreen®	Panel genů asociovaných s reprodukční genetikou	K, B	7 500
☐ ColonScreen	Epigenetické vyšetření na kolorektální karcinom	Kc	4 800
☐ PulmoScreen	Epigenetické vyšetření na rakovinu plic	Kc	4 900

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

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
☐	Stanovení pohlaví - gen <i>SRY</i>	gen <i>SRY</i> , (Sex-determining Region Y)		K, B	2 000
☐	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

REPRODUKČNÍ GENETIKA

	název vyšetření	specifikace vyšetření	materiál	cena (Kč)	
☐	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
☐	Jiné vyšetření (po domluvě s laboratoří)				

DALŠÍ TESTY

☐	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

Periferní krev (**Kc**): Streck zkumavka (Cell-Free DNA)

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 klky (**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 – prenatalní diagnostika a genetika

2025-11-F-139Z



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 - prenatalní 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

