



F-470A

KOMPLEXNÍ ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ DENTÁLNÍ VYŠETŘENÍ

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA



LÉKAŘ

jméno a příjmení

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.

PACIENT

jméno a příjmení

pohlaví

muž ☐žena ☐

bydliště

číslo pojištěnce (rod. č.)

telefon

e-mail

zdravotní pojišťovna

diagnóza

štítek pacienta

ODEBRANÝ MATERIÁL

bukální stěr (B)

gingivální stěr (G)

periferní krev v EDTA (K)
(molekulární genetika)

stěr z plochy zubu (Z)

klinický komentář

číslo žádanky (vyplní laboratoř)

datum a čas odběru

datum a čas příjmu

NABÍZENÁ VYŠETŘENÍ

✓	NÁZEV TESTU	POPIS VYŠETŘENÍ	DOBA DODÁNÍ	MATERIÁL
	DentalScan	(DentalGen® + DentalBac®)	10 dnů	K, G, B
	DentalGen	stanovení variant v genech: IL1A, IL1B, IL1RN, HLA-DRB1	10 dnů	K, G, B
	DentalBac	detekce bakterií: <i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i> , <i>Porphyromonas gingivalis</i> , <i>Prevotella intermedia</i> , <i>Tannerella forsythia</i> , <i>Treponema denticola</i> , <i>Parvimonas micra</i> , <i>Campylobacter rectus</i> , <i>Eikenella corrodens</i> , <i>Fusobacterium spp.</i> , <i>Capnocytophaga gingivalis</i> , <i>Eubacterium nodatum</i> , <i>Filifactor alocis</i>	10 dnů	G
	DentinoScan	detekce mikroorganismů: <i>Streptococcus mutans</i> , <i>Streptococcus sobrinus</i> , <i>Lactobacillus spp.</i> , <i>Candida albicans</i>	14 dnů	Z



GHC GENETICS

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.



F-470A

1 / 1