

**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 pojištěnce**  
(rodné číslo)

**telefon**

**pohlaví** muž  žena  e-mail

**bydliště**

**bukální 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**

V případě odběru bukálního stěru samotným pacientem: **potvrzuji, že odebraný vzorek bukálního 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 **dopíše částku a variabilní symbol (číslo žádanky)**



v \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

**název vyšetření**

**specifikace vyšetření**

**materiál cena (Kč)**

**KOMPLEXNÍ GENETICKÁ VYŠETŘENÍ**

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

**HEMATOGENETIKA/KARDIOGENETIKA**

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

	název vyšetření	specifikace vyšetření	materiál	cena (Kč)
<b>IMUNO</b>	<input type="checkbox"/> Celiakie	HLA alely <i>DQA1, DQB1</i> (haplotypy DQ2cis, DQ2trans, DQ8)	A K, B	2 200
	<input type="checkbox"/> Laktózová intolerance	<i>LCT</i> (C/T-13910, G/A-22018)	K, B	1 900
	<input type="checkbox"/> Histaminová intolerance	<i>AOC1</i> (4 vybrané mutace)	K, B	1 900
	<input type="checkbox"/> Ankylozující spondylitida (Bechtěrevova choroba)	HLA (alela <i>B27</i> )	A K, B	1 100
<b>FARMAKO</b>	<input type="checkbox"/> Metabolismus xenobiotik	<i>GSTT1</i> (del), <i>GSTM1</i> (del), <i>GSTP1</i> (p.I105V)	K, B	1 000
	<input type="checkbox"/> Pharmagen®	farmakogenetika <i>CYP2C19, CYP2D6</i>	K, B	7 500
	<input type="checkbox"/> Farmakogenetika statinů	<i>SLCO1B1</i> (c.521T>C)	K, B	2 900
<b>HEREDITÁRNÍ SYNDROMY</b>	<input type="checkbox"/> Hereditární karcinom prsu a vaječníku	<i>HBOC</i> ( <i>BRCA1, BRCA2, CHEK2, PALB2</i> )	A/AP K	25 000
	<input type="checkbox"/> Karcinom prostaty	<i>BRCA1, BRCA2, CHEK2, HOXB13, ATM</i>	A K	20 000
	<input type="checkbox"/> BRCA1, 2 screen	<i>BRCA1, BRCA2</i> (34 vybraných mutací)	A K, B	3 000
	<input type="checkbox"/> Panel genů pro hereditární nádorové syndromy	88 vysoko/středně rizikových genů	A K	35 000
	<input type="checkbox"/> Rozšířený panel genů pro hereditární nádorové syndromy (GZECANCA)	226 rizikových genů	A/AP K	40 000
	<input type="checkbox"/> Klinický exom	4 493 genů	A K	82 000
	<input type="checkbox"/> Mikrodeleční syndromy	metodou MLPA, 31 nejčastějších syndromů	K	9 800
<input type="checkbox"/> Prediktivní test specifické mutace	gen ..... mutace .....	K, B	5 000	
<b>DALŠÍ DĚDIČNÁ ONEMOCNĚNÍ</b>	<input type="checkbox"/> Cystická fibróza	<i>CFTR</i> (50 mutací + IVS8-polyTG)	A/AP K, B	9 500
	<input type="checkbox"/> Syndrom fragilního X (FRAXA)	<i>FMR1</i> (expanze trinukleotidů CGG)	K, B	5 000
	<input type="checkbox"/> Spinální muskulární atrofie	<i>SMN1, SMN2</i> , metodou MLPA	AP K	9 800
	<input type="checkbox"/> Mikrodelece Y-chromozomu	<i>AZFa, AZFb, AZFc</i> , včetně <i>SRY</i>	AP K, B	4 000
	<input type="checkbox"/> Stanovení pohlaví - gen <i>SRY</i>	gen <i>SRY</i> , (Sex-determining Region Y)	K, B	2 000
	<input type="checkbox"/> Vrozená nesyndromová ztráta sluchu	<i>GJB2</i> (celý gen)	A K, B	8 500
	<input type="checkbox"/> Osteoporóza	<i>COL1A1</i> (c.104-441G>T); <i>VDR</i> (c.1174+283G>A)	K, B	2 000
	<input type="checkbox"/> Wilsonova choroba	<i>ATP7B</i> (celý gen)	A K, B	20 000
	<input type="checkbox"/> Crohnova choroba	<i>NOD2/CARD15</i> (c.2104C>T, c.2722G>C, c.3019_3020insC)	K, B	3 000
	<input type="checkbox"/> Beta-talasémie	<i>HBB</i> (β-globin, 22 mutací)	K, B	2 200
<input type="checkbox"/> Beta-talasémie	celý gen	K, B	5 000	

	název vyšetření	specifikace vyšetření	materiál	cena (Kč)
<b>REPRODUKČNÍ GENETIKA</b>	<input type="checkbox"/> Karyotyp	vyšetření chromozomů, G-pruhy	AP KH, AMC, CVS, AB, FK	6 000
	<input type="checkbox"/> Získané chromozomové aberace (ZCA)	analýza zlomových míst chromozomů	KH	3 000
	<input type="checkbox"/> FISH – gonozomální mozaika	chromozomy: X/Y	AP KH, AMC, CVS, AB, FK	7 000
	<input type="checkbox"/> QF-PCR diagnostika – aneuploidie (nutno dodat BS nebo K matky)	chromozomy: 13, 18, 21, X, Y	AP K, AMC, CVS, AB, FK	6 000
	<input type="checkbox"/> Array CGH	SurePrint G3 ISCA v2 CGH	AP K, AMC, CVS, AB, FK	19 800
	<input type="checkbox"/> Celý gen		K, B	20 000
<input type="checkbox"/> Jiné vyšetření (po domluvě s laboratoří)				
<b>DALŠÍ TESTY</b>	<input type="checkbox"/> Alopecie (plešatost)	<i>EDA2R, AR</i> (5 vybraných mutací)	K, B	2 300
	<input type="checkbox"/> Testy otcovství	autozomální STR sekvence	K, B	4 000
	<input type="checkbox"/> Izolace DNA	Izolace DNA z primárního vzorku, změření koncentrace a čistoty DNA	K, B	400
	<input type="checkbox"/> Rezistence proti HIV	<i>CCR5</i> (delece 32 bp)	K, B	1 000
<b>KONZULTACE</b>	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 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)**; stěrůvá tyčinka, bez média; do 5 kalendářních dní

**Gingivální stěr (G)**; odebírá odborný lékař

**Choriové klyky (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

2026-06-F-140



**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: Laboratoře 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

