

## 10.03 ŽÁDANKA O VYŠETŘENÍ V GENETICKÉ LABORATOŘI

### Onkogenetický panel CZECANCA

<b>Jméno a příjmení pacienta</b>			
<b>Číslo pojištěnce/Datum narození</b>		<b>Pojišťovna</b>	
<b>Datum a čas odběru vzorku</b>		<b>Diagnóza</b>	
<b>Indikace</b>		<b>Datum indikace</b>	
<b>Poznámka (pohlaví,..)</b>			

**Primární vzorek:**

PK (5ml nesrážlivé krve v K<sub>3</sub>EDTA (fialová zkumavka) - nutné 2 zkumavky krve z **nezávislých odběrů**)

Při odběru se prosím řiďte pokyny uvedenými v Laboratorní příručce GL a 1-PP-Pmg-02: Odběr vzorků (periferní krev (PK)). Informovaný souhlas pacienta s genetickým vyšetřením je součástí jeho lékařské dokumentace.

**Požadovaná vyšetření – označte křížkem, \*upřesněte**

**Mutační analýza genů asociovaných s nádorovými onemocněními metodou NGS:**

- Geny asociované s nádory prsu a ovarií:** *BRCA1, BRCA2, CHEK2, TP53, PALB2, ATM, RAD51C, RAD51D, BRIP1, NBN, CDH1, PTEN, STK11, BAP1, BARD1, BLM, FANCC, FANCM, MLH1, MSH2, RECQL, RECQL4, SLX4*
- Geny asociované s HNPCC:** *MLH1, MSH2, MSH6, EPCAM, MUTYH*
- Geny asociované s FAP:** *APC, MUTYH, POLE, POLD1*
- Další geny asociované s nádorovými onemocněními:**\* *BMPR1A, CDK4, CDKN2A, ERCC2, ERCC3, FH, FLCN, KIT, MEN1, MET, MLH3, RB1, NF1, NF2, PRKAR1A, PTCH1, RET, SDHB, SMAD4, SMARCB1, SUFU, TSC1, TSC2, VHL, WRN, WT1*
- Ověření pozitivního nálezu**
- Izolace a uchování DNA
- Izolace DNA a zaslání na jiné pracoviště/vyšetření\* .....
- NEUCHOVÁVAT DNA po ukončení vyšetření

<b>Identifikace indikujícího lékaře (razítko, odbornost a podpis lékaře)</b>	<b>Vyplní laboratoř</b>
	<b>Datum příjmu vzorku:</b>
	<b>Přijal a kontroloval:</b>