



KOMPLEXNÍ POUKAZ NA LABORATORNÍ GENETICKÉ VYŠETŘENÍ SAMOPLÁTCE



P R E N E T

LÉKAŘ

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.

PACIENT

jméno a příjmení

číslo pojistěnce (rodné číslo)

bydliště

telefon

pohlaví

muž

žena

ODEBRANÝ MATERIÁL

bukální stěr (B)

cervikální stěr (C)

plodová voda (AMC)

nasofaryngeální stěr (NS)

uretrální stěr (U)

gingivální stěr (G)

periferní krev v EDTA (molekulární genetika) (K)

periferní krev v heparinu (cytogenetika) (KH)

periferní krev (sérologie) (KS)

fetální krev v EDTA/heparinu (FK)

choriové klky (CVS)

fetální tkáň z abortu (AB)

V případě odběru bukalního stěru samotným pacientem: **Potvrzují, 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.

číslo žádanky (VS)

ZPŮSOB ÚHRADY

A) bankovním převodem na č. ú. 3933636389/0800

VS: číslo žádanky

IBAN: CZ10 0800 0000 0039 3363 6389, SWIFT: GIBACZPX

B) v hotovosti nebo platební kartou



DATUM A PODPIS

v

dne

podpis

KOMPLEXNÍ GENETICKÁ VYŠETŘENÍ

název vyšetření	specifikace vyšetření	materiál	cena (Kč)
<input type="checkbox"/> GenScan®	GHC komplexní prediktivní genetická analýza více než 90 fenotypů	K, B	17 600
<input type="checkbox"/> GenScan For Men®	GHC prediktivní genetická analýza 18 fenotypů se zaměřením na muže	K, B	8 800
<input type="checkbox"/> GenScan For WMN®	GHC prediktivní genetická analýza 18 fenotypů se zaměřením na ženy	K, B	8 800
<input type="checkbox"/> KardioGen®	GHC 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
<input type="checkbox"/> TromboGen®	GHC FV (leidenská mutace c.1691G>A), FII (protrombin, c.20210G>A), MTHFR (c.677C>T, c.1298A>C)	K, B	1 600
<input type="checkbox"/> TromboGen Plus®	GHC FV (leidenská mutace c.1691G>A), FII (protrombin, c.20210G>A), MTHFR (c.677C>T, c.1298A>C), PAI-1 (alela 4G/5G)	K, B	2 400
<input type="checkbox"/> DentalScan®	GHC (DentalGen® + DentalBac®)	G	3 000
<input type="checkbox"/> DentalGen®	GHC IL-1A (c.-949C>T, resp. -899C>T), IL-1B (c.315C>T, p.Phe105=, resp. +3954C>T), IL-1RN (c.117T>C, p.Ala39=), HLA-DRB1, alela *04	G	2 000
<input type="checkbox"/> DentalBac®	GHC Aggregatibacter actinomycetemcomitans (Aa), Campylobacter rectus (Cr), Capnocytophaga gingivalis (Cg), Eikenella corrodens (Ec), Eubacterium nodatum (En), Fusobacterium sp. (Fsp), Parvimonas micra (Pm), Prevotella intermedia (Pi), Porphyromonas gingivalis (Pg), Tannerella forsythia (Tf), Treponema denticola (Td)	G	2 000

HEMATOGENETIKA / KARDIOGENETIKA

název vyšetření	specifikace vyšetření	materiál	cena (Kč)
<input type="checkbox"/> Trombofilie faktor V a II	F5 (leidenská mutace c.1691G>A), F2 (protrombin, c.20210G>A)	AP K, B	800
<input type="checkbox"/> Trombofilie faktor V a II STATIM 5 dnů	F5 (leidenská mutace c.1691G>A), F2 (protrombin, c.20210G>A)	AP K, B	1 000
<input type="checkbox"/> Trombofilie faktor V	F5 (leidenská mutace c.1691G>A)	AP K, B	600
<input type="checkbox"/> Trombofilie faktor II	F2 (protrombin, c.20210G>A)	AP K, B	600
<input type="checkbox"/> Familiární hypercholesterolemie	GHC APOB-100 (p.R3500Q)	K, B	700
<input type="checkbox"/> Hyperlipoproteinemie / Ateroskleróza / Ischemická choroba srdeční / Alzheimerova choroba	GHC APOE (alely E2, E3, E4)	K, B	2 200
<input type="checkbox"/> Hypertenze / Ischemická choroba srdeční	GHC ACE (inzerce/delece 287 kb)	K, B	2 200

IMUNOGENETIKA

název vyšetření	specifikace vyšetření	materiál	cena (Kč)
<input type="checkbox"/> Celiakie	HLA alely DQA1, DQB1 (haplotypy DQ2cis, DQ2trans, DQ8)	K, B	2 200
<input type="checkbox"/> Laktózová intolerance	LCT (C/T-13910, G/A-22018)	K, B	1 900
<input type="checkbox"/> Hereditární fruktózová intolerance	GHC ALDOB (del4E4, p.A149P, p.A174D, p.N334K)	K, B	1 900
<input type="checkbox"/> Histaminová intolerance	GHC AOC1 (4 vybrané mutace)	K, B	1 900
<input type="checkbox"/> Ankylozující spondylitida (Bechtěrevova choroba)	GHC HLA (alela B27)	K, B	1 100

HEREDITÁRNÍ SYNDROMY

název vyšetření	specifikace vyšetření	materiál	cena (Kč)	
<input type="checkbox"/> Hereditární karcinom prsu a vaječniku	HBOC (BRCA1, BRCA2, PALB2, CHEK2 a další)	AP	K	25 000
<input type="checkbox"/> BRCA1,2 screen	GHC BRCA1, BRCA2 (24 vybraných mutací)	A	K, B	2 000
<input type="checkbox"/> Rozšířený panel genů pro hereditární nádorové syndromy	226 rizikových genů	AP	K	40 000
<input type="checkbox"/> Mikrodeleční syndromy	metodou MLPA (P245-B1), 31 nejčastějších syndromů		K	9 800
<input type="checkbox"/> Prediktivní test specifické mutace	gen mutace		K, B	5 000

DALŠÍ DĚDIČNÁ ONEMOCNĚNÍ

název vyšetření	specifikace vyšetření	materiál	cena (Kč)	
<input type="checkbox"/> Syndrom fragilního X (FRAXA)	FMR1 (expanze trinukleotidů CGG)		K, B	5 000
<input type="checkbox"/> Spinální muskulární atrofie	SMN1, SMN2, metodou MLPA	AP	K	9 800
<input type="checkbox"/> Mikrodelece Y-chromozomu	AZFa, AZFb, AZFc, včetně SRY	AP	K, B	4 000
<input type="checkbox"/> Vrozená nesyndromová ztráta sluchu	GJB2 (celý gen)	AP	K	5 000
<input type="checkbox"/> Osteoporóza	GHC COL1A1 (c.104-441G>T); VDR (c.1174+283G>A)		K, B	2 000
<input type="checkbox"/> Crohnova choroba	GHC NOD2/CARD15 (c.2104C>T, c.2722G>C, c.3019_3020insC)		K, B	3 000
<input type="checkbox"/> Beta-talasemie	GHC HBB (β-globin, 22 mutací)		K, B	2 200
<input type="checkbox"/> Cystická fibróza	CFTR (50 variant + IVS9-(TG)m(T)n)	AP	K, B	9 500

CYTOGENETIKA

název vyšetření	specifikace vyšetření	materiál	cena (Kč)	
<input type="checkbox"/> Karyotyp	vyšetření chromozomů, G-pruhy	AP	KH, AMC, CVS, AB, FK	6 000
<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 a 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"/> Jiné vyšetření (po domluvě s laboratoři)				

DALŠÍ TESTY

název vyšetření	specifikace vyšetření	materiál	cena (Kč)	
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2	PCR test	AP	NS	850
<input type="checkbox"/> Protilátky proti SARS-CoV-2 KOMPLET (IgA, IgM, IgG)	GHC kompletní test na přítomnost a hladiny protilátek proti SARS-CoV-2		KS	1 100
<input type="checkbox"/> Protilátky proti SARS-CoV-2 DUO (IgM, IgG)	GHC test na přítomnost a hladiny protilátek IgM a IgG proti SARS-CoV-2		KS	800
<input type="checkbox"/> Protilátky proti SARS-CoV-2 (IgG)	GHC test na přítomnost a hladiny protilátek IgG proti SARS-CoV-2		KS	450
<input type="checkbox"/> Protilátky proti SARS-CoV-2 (IgM)	GHC test na přítomnost a hladiny protilátek IgM proti SARS-CoV-2		KS	450
<input type="checkbox"/> Protilátky proti SARS-CoV-2 (IgA)	GHC test na přítomnost a hladiny protilátek IgA proti SARS-CoV-2		KS	450
<input type="checkbox"/> Sexuálně přenosné choroby (STD)	GHC HPV DNA (HR/LR); HSV1/2 DNA; Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Treponema pallidum		C, U	2 500
<input type="checkbox"/> Lidské papilomaviry: screening HR-HPV	GHC HPV-HR 16, 18 a HPV-LR 6, 11		C, U	2 500
<input type="checkbox"/> Lidské papilomaviry: HPV genotypy	GHC HR-HPV (16, 18, 45, 30 a 50); LR-HPV (6, 11)		K, B	2 500
<input type="checkbox"/> Rezistence proti HIV	GHC CCR5 (delece 32 bp)		K, B	1 000
<input type="checkbox"/> Alopecie (plešatost)	GHC EDA2R, AR (5 vybraných mutací)		K, B	2 300
<input type="checkbox"/> Testy otcovství	GHC 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

KONZULTACE

název vyšetření	specifikace vyšetření	cena (Kč)
<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 je klientovi doporučena příslušná preventivní péče a případně je mu 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 (KS) aktivátor srážení, sérologie
Plodová voda (AMC); 15–20 ml; do 12 h
Periferní krev (KH) 3–6 ml v heparinu
Bukální stěr (B); stěrová tyčinka, bez média; do 5 kalendářních dní
Gingivální stěr (G); odebírá odborný lékař

Choriové kiky (CVS); fyziologický roztok nebo kulturační médium; do 24 h
Fetální tkáň (AB); tkáň z abortu ve fyziologickém roztoku nebo kulturačním médiu; do 24 h
Fetální krev (FK); 3–6 ml v heparinu (cytogenetika)/EDTA (mol. genetika); do 12 h
Cervikální stěr (C); Copan® Swab – speciální

odběrová souprava dodaná naší laboratoří; do 24 h
Uretrální stěr (U); Copan® Swab – speciální odběrová souprava dodaná naší laboratoří; do 24 h
Nazofaryngeální stěr (NS); neinaktivní médium; do 24 h



TRANSPORTNÍ PODMÍNKY

Typ vzorku (zkratka); objem, typ média; čas dodání vzorku od odběru.
Teplota při transportu všech vzorků: 4–25 °C, nemrazit!

ZKRATKY

AP – akreditovaná metoda PRENET, **A** – akreditovaná metoda GHC GENETICS, s.r.o.,
GHC – vyšetřeno smluvní laboratoří GHC GENETICS, s.r.o.



PRENET – prenatalní diagnostika a genetika, název obchodní společnosti: Laboratoře lékařské genetiky s.r.o., Masarykovo náměstí 2667, 530 02 Pardubice, IČ: 03909689, tel. +420 466 611 203, info@prenet.cz, akreditované podle ČSN EN ISO 15189:2013 pod číslem 8080, www.prenet.cz

