



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 pojištěnce (rodné číslo)

bydliště

telefon

pohlaví

muž

žena

ODEBRANÝ MATERIÁL

bukální stěr (B)	periferní krev v EDTA (molekulární genetika) (K)
cervikální stěr (C)	periferní krev v heparinu (cytogenetika) (KH)
plodová voda (AMC)	periferní krev (sérologie) (KS)
nasofaryngeální stěr (NS)	fetální krev v EDTA/heparinu (FK)
uretrální stěr (U)	choriové klky (CVS)
gingivální stěr (G)	fetální tkáň z abortu (AB)

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

číslo žádanky (VS)

DATUM A PODPIS

v

dne

podpis

ZPŮSOB ÚHRADY

A) bankovním převodem na č. ú.123-8060490247/0100

VS: rodné číslo

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

B) v hotovosti nebo platební kartou



KOMPLEXNÍ GENETICKÁ VYŠETŘENÍ

název vyšetření	specifikace vyšetření	materiál	cena (Kč)
<input type="checkbox"/> KardioGen®	GHC <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
<input type="checkbox"/> TromboGen®	GHC <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
<input type="checkbox"/> TromboGen Plus®	GHC <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
<input type="checkbox"/> DentalScan®	GHC (DentalGen® + DentalBac®)	G	3 000
<input type="checkbox"/> DentalGen®	GHC <i>IL-1A</i> (c.-949C>T, resp. -899C>T), <i>IL-1B</i> (c.315C>T, p.Phe105=, resp. +3954C>T), <i>IL-1RN</i> (c.117T>C, p.Ala39=), <i>HLA-DRB1</i> , alela *04	G	2 000
<input type="checkbox"/> DentalBac®	GHC <i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i> (Aa), <i>Campylobacter rectus</i> (Cr), <i>Capnocytophaga gingivalis</i> (Cg), <i>Eikenella corrodens</i> (Ec), <i>Eubacterium nodatum</i> (En), <i>Fusobacterium</i> sp. (Fsp), <i>Parvimonas micra</i> (Pm), <i>Prevotella intermedia</i> (Pi), <i>Porphyromonas gingivalis</i> (Pg), <i>Tannerella forsythia</i> (Tf), <i>Treponema denticola</i> (Td)	G	2 000

HEMATOGENETIKA / KARDIOGENETIKA

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

IMUNOGENETIKA

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

HEREDITÁRNÍ SYNDROMY

název vyšetření	specifikace vyšetření	materiál	cena (Kč)
<input type="checkbox"/> Hereditární karcinom prsu a vaječníku	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 laboratoří)			

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 kčky (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
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): neaktivizační 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!

ZKRATKA

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: Laboratoř lékařské genetiky s.r.o., Masarykovo náměstí 2667, 530 02 Pardubice, IČ: 03909689, tel. +420 773 899 650, info@prenet.cz, akreditované podle ČSN EN ISO 15189:2013 pod číslem 8080, www.prenet.cz

