MEDIREX

Vypĺňať paličkovým písmom tmavým perom.

na **genetické vyšetrenie**

# ŽIADANKA G 0 1 0 2

Miesto na nalepenie čiarového kódu.

člen MEDIREX GROUP všetko pre vaše zdravie

Údaje o pacientovi

Rodné číslo, resp. číslo poistenca

/

Meno

Priezvisko

U cudzincov Kód krajiny EU

Identif. číslo pacienta

Kód dg.

Kód poisťovne pacienta

Dátum odberu

d d . m m . r r

Čas odberu

:

Kód poskytovateľa

Kód odosielajúceho lekára

Tel.

Pečiatka lekára:

| **Materiál** | ☐ Periférna krv<br>Leu: x10⁹ | ☐ Kostná dreň<br>Leu: x10⁹ | ☐ Tkanivo | ☐ Iné |
|---|---|---|---|---|

**Vyšetrenie:**

- ☐ cytogenetika
- ☐ FISH
- ☐ molekulové
- ☐ trombofilné mutácie
  - ○ FV Leiden G1691A
  - ○ Protrombín G20210A
  - ○ MTHFR A1298C
  - ○ MTHFR C677T
  - ○ FXIII Val34Leu
  - ○ PAI-1 4G/5G
  - ○ BF G/A
- ☐ Warfarín
  - ○ CYP2C9
  - ○ VKORC1
- ☐ Hemochromatóza (HFE gén)
  - ○ C 282Y
  - ○ H63 D
  - ○ S65 C

**Štádium vyšetrenia:**

- ☐ Vstupné
- ☐ Kontrola po liečbe
- ☐ Kontrola po transplantácii:
  - ☐ autológna dátum d d . m m . r r
  - ☐ alogénna dátum d d . m m . r r
  - pohlavie darcu: ☐ muž ☐ žena

**Medirex, a.s.**, člen **MEDIREX** GROUP
laboratórna diagnostika ■ Galvaniho 17/C ■ 821 04 Bratislava
tel.: 0850 00 30 30, +421 2 208 29 350
centralnelaboratorium@medirex.sk ■ www.medirex.sk ■ www.medirexgroup.sk

©Medirex, a.s.

*Aktualizácia: 23. 01. 2012*

ISO 9001 BUREAU VERITAS Certification

**Odbery biochémia:**
všetky parametre rutinné aj špeciálne okrem označených: 5 ml skúmavka s gélom