

Žiadanka
Onkogenetika – Somatické mutácie



Rodné číslo

Priezvisko

Adresa (ulica, číslo domu, mesto/obec, PSČ)

Kód ZP

Samoplatca faktúra

Kód krajiny

Pohlavie

IČ EU

Dg

Dg

Dg

E-mail

Dátum narodenia

Meno

Diagnóza slovom

Delegujúci / Zastupujúci lekár

P kód

A kód

Kód hospitalizačného prípadu

Dátum a čas odberu



Bioptické číslo:

Percento nádorových buniek vo vzorke:

Vitalita:

NEVYHNUTNÉ ÚDAJE K VYŠETRENIU

ANALÝZA VYBRANÝCH GÉNOV / OBLASTÍ

- ☐ **BRCA1** (exóny 1 - 24) a **BRCA2** (exóny 1 – 27)
- ☐ **ESR1** * (kodón 303, 380, 463, 536-538)
- ☐ **PIK3CA** * (kodón 345, 420, 542, 545, 546, 1047, 1049)
- ☐ **BRAF** (kodón 600)
- ☐ **KRAS** (kodóny 12, 13, 59, 61, 117 a 146)
- ☐ **NRAS** (kodóny 12, 13, 59, 61, 117 a 146)
- ☐ **EGFR** * (exóny 18, 19, 20 a 21)
- ☐ **ALK, ROS1, RET, NTRK1/2/3** (prestavby), **MET** (ex14 skipping)
- ☐ **IDH1** (kodón 105, 132) a **IDH2** (kodón 140, 172)
- ☐ **KIT** (exóny 9, 11, 13, 17 a 18)
- ☐ **PDGFRA** (exóny 12, 14 a 18)
- ☐ **POLE** (exóny 9 - 14)
- ☐ **MSI** (Mikrosatelitová nestabilita)
- ☐ **MLH1** (Metylácia promótoru génu) – prosíme dodať aj nenádorové tkanivo
- ☐ **MGMT** (Metylácia promótoru génu) – prosíme dodať aj nenádorové tkanivo
- ☐ iné (po dohode s laboratóriom)

ANALÝZA PANELU GÉNOV METÓDOU NGS

- ☐ Somatický panel génov (po dohode s laboratóriom)
- ☐ Fúzne gény (po dohode s laboratóriom)

Špecifikujte Lokus / Gén / Variant:

INFORMOVANÝ SÚHLAS VYŠETROVANEJ OSOBY / ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

- ☐ Potvrdzujem, že informovaný súhlas s vykonaním špecifických molekulárno-genetických vyšetrení, vrátane odberu biologického materiálu, je založený v dokumentácii u indikujúceho lekára.
- ☐ Potvrdzujem, že som bol/-a poučený/-á o podstate, účele a dopade výsledkov špecifických molekulárno-genetických vyšetrení.
- ☐ Súhlasím so spracovaním osobných údajov pre účely nevyhnutné k poskytnutiu vyšetrenia v plnom rozsahu.
- ☐ Súhlasím / ☐ Nesúhlasím s archiváciou vyšetrovaného biologického materiálu.

V prípade špecifického nálezu s anonymizovanou archiváciou mojej vzorky DNA na účely referenčnej vzorky vo vyšetrujúcom laboratóriu

☐ súhlasím ☐ nesúhlasím

V prípade NGS analýz:

– s archiváciou genomických dát pre účely opätovných analýz: ☐ súhlasím ☐ nesúhlasím

Osobné údaje sú spracovávané na účely stanovenia klinickej diagnózy a služieb s tým spojených.
Viac informácií o spracovaní vašich osobných údajov a o právach nájdete na www.agellab.sk

Dátum:

Podpis pacienta