

Žádanka k molekulárně genetickému vyšetření



ONKOGENETIKA – HEMATOONKOLOGIE

Jméno a příjmení:				Jméno lékaře, odbornost, IČP/IČZ, Razítko a podpis:
Číslo pojištění:				
Kód pojišťovny:	Pohlaví:	☐ muž ☐ žena		
Základní diagnóza:	ORPHA:			
Datum a čas odběru:				
Datum a čas přezkoumání:	(vyplňuje LAB)			
Datum a čas příjmu:	(vyplňuje LAB)			

Provedení vyšetření:	☐ Rutina	☐ Statim (po předchozí domluvě)
----------------------	---------------------------------	--

Materiál:	☐ Kostní dřev (3-5 ml, EDTA)	☐ Krev (3-5 ml, EDTA)	☐ DNA	☐ Již v laboratoři
☐ Tkáň tumoru	Parafinové řezy (bioptické číslo bloku):			
	Mikrodisekce (bioptické číslo bloku):			
	Procento nádorové tkáně v bloku:			
	Typ tkáně, lokalizace:	☐ Uzlina	☐ Jiný:	
☐ Separované buňky	Typ:	☐ CD19+	☐ Jiný:	
	Vstupní materiál:	☐ Kostní dřev	☐ Krev	
	Počet buněk, čistota:			

Diagnóza:	☐ Potvrzená	☐ Suspektní
-----------	------------------------------------	------------------------------------

☐ DLBCL	☐ BL	☐ FL	☐ MCL	☐ MZL	☐ CLL/SLL	☐ NHL, NOS
☐ WM	☐ HCL	☐ cHL	☐ PTCL	☐ nTFHL	☐ NK-lymfom	☐ Jiná:

Klinická data:	
☐ Nová diagnóza	☐ Pacient podstoupil alogenní transplantaci KD – dárce stejného pohlaví
☐ Relaps	☐ Pacient podstoupil alogenní transplantaci KD – dárce opačného pohlaví
☐ Progrese / transformace onemocnění	☐ Další (např. MRD alterace zjištěné při diagnóze):
☐ Diferenciální diagnostika	
☐ Sledování (MRD)	

Izolace nukleových kyselin:	☐ DNA	☐ RNA
-----------------------------	------------------------------	------------------------------

Cílené testování	
☐	BRAF (V600E) [A]
☐	MYD88 (L252P), CXCR4 (S338X)
☐	TP53 (mutace, delece) [A]

NGS vyšetření *	
☐	NGS vyšetření (DNA [A]) – jen mutace
☐	NGS vyšetření (DNA [A] / RNA) – mutace a fúzní geny
☐	COO u DLBCL (RNA) – genová exprese

K vyšetření je nutný informovaný souhlas pacienta			
☐ IS je dodaný společně se žádankou	☐ IS je založen v lékařské dokumentaci (nutno doplnit body níže)		
Pacient s uložením vzorku pro další analýzu	☐ souhlasí	☐ nesouhlasí	
Pacient s uložením a anonymním využitím DNA k výzkumu	☐ souhlasí	☐ nesouhlasí	

* Seznam vyšetřovaných genů a oblastí viz Aktuální seznam činností prováděných v rámci flexibilního rozsahu akreditace, www.fno.cz a www.slg.cz



Zdravotnická laboratoř č. 8194 akreditovaná ČIA
dle platné verze ČSN EN ISO 15189

[A] – vyšetření v rozsahu akreditace (Ize uplatnit flexibilní přístup k rozsahu akreditace)

Katalog tiskopisů FNO - složka NLP, Kód MTZ: 3602796 Strana 1 (celkem 2) Revize číslo: 00



M 8194

Informovaný souhlas pacienta(tky)

Laboratorní molekulárně genetické vyšetření

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby (Vašeho dítěte), máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován(a).

Vyšetření je prováděno pro diagnózu:	
Molekulárně genetické vyšetření (specifikujte):	

A. Prohlášení lékaře

Prohlašuji, že jsem vyšetřované osobě, popř. jejímu zákonnému zástupci, jasně a srozumitelně podal/a informaci o jejím zdravotním stavu, podstatě a účelu, předpokládaném prospěchu a možných následcích a rizicích výše uvedeného molekulárně genetického vyšetření (případně neočekávaných nálezů) a také o možných rizicích a důsledku případného odmítnutí tohoto vyšetření. Vyšetřovaná osoba byla informována o dobrovolnosti vyšetření a o skutečnosti, že může kdykoli od vyšetřování odstoupit bez udání důvodu. Byla ujistěna o důvěrnosti výsledků molekulárně genetického vyšetření a o skutečnosti, že tyto výsledky nebudou bez souhlasu vyšetřované osoby/zákonného zástupce sdělovány třetí osobě. S osobními údaji bude nakládáno v souladu se zákonem o ochraně osobních údajů.

Vysvětlující pohovor provedl:

Místo a datum:

identifikace a podpis lékaře

B. Prohlášení vyšetřované osoby/zákonného zástupce

Prohlašuji, že jsem byl/a lékařem srozumitelně informován/a o svém zdravotním stavu, popř. o zdravotním stavu osoby mnou zastupované, o důvodu plánovaného výše uvedeného vyšetření, o možném přínosu, ale také rizicích tohoto vyšetření, případných alternativních možnostech, o důsledcích nálezu (případně neočekávaných nálezů), které s sebou výsledky molekulárně genetického vyšetření mohou nést a také o důsledcích případného odmítnutí vyšetření. Veškeré tyto skutečnosti mi byly lékařem náležitě vysvětleny, porozuměl/a jsem jim a měl/a jsem možnost klást doplňující dotazy, které mi byly zodpovězeny. Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval/a o skutečnostech podstatných pro provedení vyšetření a nezatajil/a jsem žádné okolnosti, které jsou překážkou k provedení vyšetření.

Na základě poskytnutých informací a vlastního svobodného uvážení prohlašuji, že souhlasím s provedením výše uvedeného laboratorního molekulárně genetického vyšetření. Byl/a jsem poučen/a, že svůj souhlas mohu kdykoli odvolat bez udání důvodu.

☐ **Přeji si** / ☐ **Nepřeji si** být informován/a o výsledku molekulárně genetického vyšetření.

☐ **Přeji si** / ☐ **Nepřeji si** být informován/a o vedlejších nálezech v podobě genetických změn, jejichž povaha může být zárodečná a mohou být proto spojeny se zvýšeným rizikem rozvoje nádorů u mé osoby, popř. mých příbuzných.

Přeji si, aby o výsledku mého molekulárně genetického vyšetření byly informovány následující osoby:

Příjmení:		Jméno:		Datum narození:	
Adresa:					
Příjmení:		Jméno:		Datum narození:	
Adresa:					

☐ **Souhlasím** / ☐ **Nesouhlasím** s uchováním mé DNA pro účely případného dalšího vyšetřování.

☐ **Souhlasím** / ☐ **Nesouhlasím** s případným anonymním zveřejněním získaných výsledků v přednáškách a odborných publikacích.

☐ **Souhlasím** / ☐ **Nesouhlasím** s anonymním využitím DNA k lékařskému výzkumu.

Identifikační údaje vyšetřované(ho):

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Případně identifikační údaje zákonného zástupce:

Příjmení:		Jméno:		Datum narození:	
Vztah k vyšetřované osobě:					

Místo a datum:

podpis vyšetřované(ho), zákonného zástupce



Zdravotnická laboratoř č. 8194 akreditovaná ČIA
dle platné verze ČSN EN ISO 15189

[A] – vyšetření v rozsahu akreditace (Ize uplatnit flexibilní přístup k rozsahu akreditace)

Katalog tiskopisů FNO - složka NLP, Kód MTZ: 3602796 Strana 2 (celkem 2) Revize číslo: 00



M 8194