



# Vaše laboratoře

Vaše laboratoře s.r.o.

**Laboratoř molekulární biologie:**

U Lomu 638, 760 01 Zlín,  
tel.: 571 666 900, 602 592 024  
zemanek@vaselaboratore.cz  
www.vaselaboratore.cz

**Štítek:**

## ŽÁDANKA NA MOLEKULÁRNĚ BIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

Zlín, třída Tomáše Bati 3910 (bývalá budova ČSAD)	odběry: 6 <sup>00</sup> - 14 <sup>00</sup>	Přerov, nám. Přerovského povstání 1 (budova polikliniky) - <i>smluvní laboratoř</i>	odběry: 6 <sup>30</sup> - 14 <sup>00</sup>
Zlín, třída Tomáše Bati 3705 (budova polikliniky)	odběry: 6 <sup>00</sup> - 14 <sup>00</sup>	Otrokovice, tř. Tomáše Bati 1566 (zdravotní středisko TOMA)	odběry: 6 <sup>30</sup> - 10 <sup>45</sup>
Zlín, třída Tomáše Bati 508 (budova OKO)	odběry: 7 <sup>00</sup> - 12 <sup>00</sup>	Otrokovice, Tř. Osvobození 1388 (budova polikliniky)	odběry: 6 <sup>00</sup> - 14 <sup>00</sup>
Zlín-Jižní Svahy, Okružní 4699 (I. segment)	odběry: 7 <sup>00</sup> - 11 <sup>00</sup>	Napajedla, Sadová 1042 (zdravotní středisko)	odběry: 6 <sup>00</sup> - 12 <sup>30</sup>
Zlín-Malenovice, Zahradní 973 (budova polikliniky)	odběry: 6 <sup>00</sup> - 11 <sup>00</sup>	Luhačovice, Masarykova 315 (zdravotní středisko)	odběry: 7 <sup>00</sup> - 12 <sup>00</sup>
Vsetín, Mostecká 357 (osteologie)	odběry: 7 <sup>00</sup> - 11 <sup>00</sup>	Lipník nad Bečvou, Osecká 309/20 (budova Medacentrum)	odběry: 6 <sup>00</sup> - 10 <sup>00</sup>
Vizovice, Masarykovo nám. 1325 (zdravotní středisko)	odběry: 7 <sup>00</sup> - 11 <sup>00</sup>	Hranice, Na Náspěch 78 (zdravotní středisko)	odběry: 6 <sup>00</sup> - 10 <sup>30</sup>
Valašské Klobouky, Krátká 798 (budova polikliniky)	odběry: 6 <sup>30</sup> - 13 <sup>30</sup>	Brumov-Bylnice, Družba 1189 (zdravotní středisko)	odběry: 6 <sup>00</sup> - 9 <sup>30</sup>
Uherský Brod, Partyzánů 2174 (budova polikliniky)	odběry: 6 <sup>30</sup> - 14 <sup>30</sup>	Brno-Starý Lískovec, U pošty 402/14 (budova polikliniky) - <i>smluvní laboratoř</i>	odběry: 7 <sup>00</sup> - 11 <sup>00</sup>
Uherské Hradiště, Vodní 13 (budova polikliniky) - <i>smluvní laboratoř</i>	odběry: 6 <sup>30</sup> - 14 <sup>30</sup>		
Svitavy, Nádražní 1285/7 (laboratoř) - <i>smluvní laboratoř</i>	odběry: 7 <sup>00</sup> - 12 <sup>00</sup>		

**Přijem vzorků: 571 666 321, svozová služba: pondělí - pátek, 6<sup>30</sup> - 16<sup>00</sup> - 602 747 925**

Číslo pojistěnce: ..... Pojišťovna: ..... Pohlaví:  Muž  Žena

Příjemní: ..... Jméno: ..... Diagnóza: .....

### Kontakt na pacienta a klinické informace o pacientovi:

Druh primárního vzorku: krev, odběr krve

Odběry: periferní krev - zkumavka s EDTA (zkumavka na krevní obraz) či citrátem sodným

Hematologie	Ostatní
FV Leiden (FVL, R506Q)	HLA-B27
Protrombin (FII, G20210A)	Hemochromatóza (C282Y, H63D, S65C)
MTHFR (C677T, A1298C)	Kongenitální adrenální hyperplazie (CAH - 11 mutací + MLPA)
GP1a (C807T)	Receptor pro folikulstimulační hormon (FSHr - Ser680Asn)
GP1Ia (L33P)	Mikrodelece Y
FXIII (Val34Leu)	Cystická fibróza (CFTR) - 88 mutací + Tn/TGn IVS8
PAI-1 (4G/5G)	Spinální muskulární atrofie (SMA) - delece genu <i>SMN1</i>
ACE (I/D)	Syndrom fragilního chromozómu X (FRAXA)
Onkohematologie	Connexin 26 (35delG GJB2) - AR dědičná hluchota
JAK2 (V617F)   JAK2 (exon 12)	HLA-C typizace (C1/C2)   KIR haplotyp (A/B)
CALR (exon 9)   MPL (W515L, W515K)	Celiakální sprue (DQ2, DQ8)
BCR/ABL detekce fúzního genu	Laktózová intolerance (C/T -13910, G/A -22018)
Farmakogenetika	Osteoporóza (Col1A1 SP1 104-441G>T + VDR BsmI 1024+283G>A)
CYP2C9*2 (C430T), *3 (A1075C) + VKORC1 (-1639G>A)	Fruktózová intolerance (AldoB-A149P, A174D, N334K, del4E4)
TPMT (G238C, G460A, A719G)	Gilbertův syndrom (UGT1A1 TATA box)
Metabolismus statinů (SLCO1B1 521T>C)	ApoE (E2, E3, E4)

Izolace DNA - zaslat na pracoviště:

**Laboratoř**

Datum příjmu: ..... Datum izolace: .....



Zdravotnická laboratoř  
č.8140 akreditovaná ČIA  
podle ČSN EN ISO 15189  
ed.3:2023.  
Seznam vyšetření  
v rozsahu akreditace je uve-  
den na webových stránkách  
www.vaselaboratore.cz.

Odběr krve k vyšetření lidské DNA byl proveden s informovaným souhlasem pacienta. Souhlas je založen v lékařské dokumentaci pacienta.

**Lékař**

**Pacient souhlasí s:**  uložením vzorku pro další analýzu  
 anonymním využitím DNA k lékařskému výzkumu

Lékař (razítko IČZ): ..... Odbornost: .....

Datum a čas odběru: .....