



## ŽÁDANKA A INFORMOVANÝ SOUHLAS

Zlín, třída Tomáše Bati 3910 (bývalá budova ČSAD)	odběry: 6 <sup>30</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>45</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 OKD)	odběry: 7 <sup>00</sup> - 12 <sup>00</sup>	Otrokovice, tř. Osvobození 1388 (budova polikliniky)	odběry: 6 <sup>45</sup> - 14 <sup>00</sup>
Zlín-Jižní Svahy, Okružní 4699 (I. segment)	odběry: 7 <sup>30</sup> - 11 <sup>00</sup>	Napajedla, Sadová 1042 (zdravotní středisko)	odběry: 6 <sup>45</sup> - 12 <sup>30</sup>
Zlín-Malenovice, Zahradní 973 (budova polikliniky)	odběry: 6 <sup>30</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>30</sup> - 11 <sup>00</sup>	Lipník nad Bečvou, Osecká 309/20 (budova Medcentrum)	odběry: 6 <sup>30</sup> - 10 <sup>00</sup>
Vizovice, Masarykovo nám. 1325 (zdravotní středisko)	odběry: 7 <sup>30</sup> - 11 <sup>00</sup>	Hranice, Na Náspech 78 (zdravotní středisko)	odběry: 6 <sup>30</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: Út, Čt 7 <sup>00</sup> - 10 <sup>30</sup> , Pá 6 <sup>30</sup> - 9 <sup>30</sup>
Uherský Brod, Pártyzáni 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> - 10 <sup>30</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>30</sup> - 12 <sup>00</sup>		

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

**Příjmení:** ..... **Jméno:** ..... **Rodné číslo:** .....

**Adresa pro doručení výsledků:** .....

**Město:** ..... **PŠČ:** .....

**Telefon:** ..... **E-mail:** .....

### Pro účely testu budou provedena stanovení mutací:

- Faktoru V Leiden (R506Q ~G1691A)
- Faktoru II Protrombinu (G20210A)



Zdravotnická laboratoř č. 8140 akreditovaná ČIA podle ČSN EN ISO 15189:2013. Seznam vyšetření v rozsahu akreditace je uveden na webových stránkách [www.vaselaboratore.cz](http://www.vaselaboratore.cz).

Výsledky laboratorního vyšetření budou důvěrné a nebudou bez souhlasu vyšetřované osoby/zákonného zástupce sdělovány třetí straně.

**Druh primárního vzorku: krev**

**Odběr: zkumavka s EDTA (u zkumavka na krevní obraz)  odběr krve**

### Prohlášení vyšetřované osoby

Potvrzuji, že jsem se seznámila s informačním materiálem k výše uvedenému genetickému laboratornímu vyšetření. Doplňující informace jsem si mohla přečíst na [www.vaselaboratore.cz](http://www.vaselaboratore.cz).

### Vyplnit v případě, že je nutno použít institut zákonného zástupce

Jméno zákonného zástupce: .....

Rodné číslo: ..... Vztah k vyšetřované osobě: .....

### Rozhodl(a) jsem, že se vzorkem bude po ukončení testování naloženo takto:

- Pokud to bude možné, bude můj vzorek skladován pro další analýzu provedenou k mému prospěchu a prospěchu mé rodiny po dobu 1 roku.
- Můj vzorek bude po provedení genetického laboratorního vyšetření zlikvidován s tím rizikem, že nebude již možné v budoucnosti výsledek vyšetření v případě potřeby znovu ověřit a pro další genetické testování bude nutný nový odběr materiálu.

**Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s odběrem krevního vzorku a s provedením výše popsaného genetického laboratorního vyšetření.**

Podpis vyšetřované osoby (zákonného zástupce): .....

V: ..... Dne: .....