

Žádanka na genetické vyšetření aneuploidii plodu u časně těhotenské ztráty

Osobní data pacientky (štítek):	Indikující lékař:
Jméno a příjmení: Číslo pojištění: Datum narození: Pojišťovna: Samoplátce Pohlaví: žena Adresa: Diagnóza (MKN):	(jm ^o no, odbornost, I.L.P., pracovníČ, razÍtko, podpis)
Primární vzorek:	
Produkt koncepte (tkáň plodu ve fyziologickém roztoku - NEPOUŽÍVAT FORMALDEHYD, vždy odebírat krev matky do K3EDTA k vyloučení kontaminace) Izolovaná DNA z (prosím, specifikujte): produktu koncepte krve Je IZ DNA z krve již v laboratoři GNTlabs? ANO NE (IZ DNA zasíláme s žádankou)	Periferní krev pro vyšetření maternální kontaminace konceptu (5 ml nesrážlivé krve v K3EDTA) Periferní krev pro vyšetření SABSCAN (10 ml nesrážlivé krve v Streck Cell-Free DNA BCT CE)
Datum a čas odběru:	
Datum a čas indikace (pokud se liší od data odběru):	
Klinická data: (doplň odesílající lékař pro vyšetření array použijte, prosím, určený formulář) ☐ STATIM	
Požadovaná vyšetření: Kaskádové vyšetření produktu koncepte (QF-PCR, array) ▼ Společně s Kaskádovým vyšetřením nutno objednat také vyšetření maternální kontaminace konceptu. Vyšetření maternální kontaminace konceptu SABSCAN (Vyšetření cfDNA produktu koncepte z krve matky)	
Pozn: Doporučujeme odebrat vzorek periferní krve do zkumavky STRECK a žádat vyšetření SABSCAN i v případě, kdy je žádáno vyšetření tkáně produktu koncepte (POC). Až u 25% případů je nemožné tkáň POC vyšetřit v důsledku maternální kontaminace. V takovém případě bychom se pokusili vyšetřit cfDNA POC z krve matky pomocí SABSCAN. Počet plodů: 1 2 Gravidita po IVF: ANO NE Bylo provedeno PGT: ANO NE Darovaný oocyt: ANO NE Věk dárkyně: Hmotnost (kg): Výška (cm): Datum posledních měsíčků: Gestační stáří při odběru dle UZ: Týdny: + Dny: Užívá pacientka léky snižující srážlivost krve (na bázi heparinu): ANO NE Počet hodin od podání posledního léku:* *) pokud pacientka užívá léky na snížení srážlivosti krve (např. Fraxiparine, Clexane), je vyšší riziko neinformativního výsledku testu a nutnosti opakovaného odběru. Odběr krve je nutné provést před podáním další dávky léku (tj. co nejdále od podání poslední dávky).	
Výsledek zaslat na e-mail lékaře: Výsledek v anglickém jazyce:	
Informovaný souhlas* - vyšetřovaná osoba:	
SOUHLASÍ s vyšetřením vzorku s využitím vzorku k výzkumným účelům s uskladněním vzorku NESOUHLASÍ s uskladněním vzorku *) Odesláním žádanky indikující lékař potvrzuje, že pacientem či zákonným zástupcem je podepsán IS, který je buď uložen v dokumentaci pacienta nebo je přiložen k této žádance	
Vyšetření provádí: GENNET, s.r.o., Laboratoře GENNET, Pekařská 635/6, 158 00 Praha 5 – Jinonice, Tel: 226 231 691	
Záznamy laboratoře:	
Datum a čas příjmu vzorku/žádanky: Vzorek/žádanku přijal(a):	

