



Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o.
Heydukova 10, 812 50 Bratislava
www.ousa.sk

ŽIADANKA NA LABORATÓRNE VYŠETRENIA

Oddelenie lekárskej genetiky

ŽIADANKA GENETICKÝCH DNA TESTOV

PRE SAMOPLATCOV

L/GE-4-8

Rodné číslo:	<input type="text"/>	Samoplatca:	<input type="checkbox"/>	Adresa fakturácie:	<input type="text"/>
Priezvisko:	<input type="text"/>				
Meno:	<input type="text"/>				
Muž: <input type="checkbox"/>	Žena: <input type="checkbox"/>	Email: *	<input type="text"/>		
Tel. číslo: *	<input type="text"/>				
Kód ZP: <input type="text"/>	EÚ poistenec: <input type="checkbox"/>	Kód krajiny EÚ:	<input type="text"/>		
Č. pacienta/ID hospitalizačného prípadu:	<input type="text"/>				
Poznámka: EÚ poistenci priložiť kópiu preukazu poistenca.					
Základná diagnóza:	<input type="text"/>				
Iné diagnózy:	<input type="text"/>				
Dátum odberu:	<input type="text"/>	Čas odberu:	<input type="text"/>		
Dátum prijmu:	<input type="text"/>	Čas prijmu:	<input type="text"/>		
Dátum vystavenia žiadanky:	<input type="text"/>	* Nepovinný údaj			
		Kód PZS odosielajúceho lekára:	<input type="text"/>		
		Kód odosielajúceho lekára:	<input type="text"/>		
		Tel. číslo/Email: *	<input type="text"/>		
		Kód PZS odporúčajúceho lekára:	<input type="text"/>		
		Kód odporúčajúceho lekára:	<input type="text"/>		
		Poznámka lekára:	<input type="text"/>		
		Pečiatka a podpis lekára:	<input type="text"/>		

	PREDMET VYŠETRENIA (označiť)	KÓD	CENA
<input type="checkbox"/>	Vyšetrovanie (skrining) najčastejších variantov v génoch <i>BRCA1</i> a <i>BRCA2</i> asociovaných s hereditárnym karcinómom prsníka, ovárií a pankreasu (HBOPC)	62001	130 €
<input type="checkbox"/>	Vyšetrovanie (skrining) najčastejších variantov v génoch <i>ATM</i> , <i>BARD1</i> , <i>BRCA1</i> , <i>BRCA2</i> , <i>CDH1</i> , <i>CHEK2</i> , <i>PALB2</i> , <i>RAD51C</i> asociovaných s hereditárnym karcinómom prsníka, ovárií a pankreasu (HBOPC)	62018	189 €
<input type="checkbox"/>	Vyšetrovanie (skrining) najčastejších variantov v génoch <i>APC</i> , <i>BLM</i> , <i>CHEK2</i> , <i>MLH1</i> , <i>MSH2</i> , <i>MSH6</i> , <i>MUTYH</i> asociovaných s dedičným karcinómom kolorekta	62019	189 €
<input type="checkbox"/>	NGS analýza génov <i>BRCA1</i> a <i>BRCA2</i> asociovaných s hereditárnym karcinómom prsníka, ovárií a pankreasu (HBOPC)	62011	800 €
<input type="checkbox"/>	NGS analýza panelu génov asociovaných s onkologickými dedičnými syndrómami	62012	2 500 €
<input type="checkbox"/>	Panel génov (comprehensive genomic profiling) – prediktívne testovanie k liečbe	62016	3 300 €
<input type="checkbox"/>	DNA analýza známeho variantu v konkrétnom géne	62008	165 €
<input type="checkbox"/>	Vyšetrovanie génov <i>RAS</i> , <i>BRAF</i> z cirkulujúcej nádorovej DNA	62017a	550 €
<input type="checkbox"/>	Vyšetrovanie génov <i>RAS</i> , <i>BRAF</i> z tyroidných punktátov	62017b	550 €
<input type="checkbox"/>	Imunogenetická DNA analýza potravinových intolerancií (gluténová, laktózová, histamínová, fruktózová) každá intolerancia je samostatný výkon	62009	110 €
<input type="checkbox"/>	Genetická konzultácia	62013	100 €

POUČENIE PACIENTA O VÝŠKE CENY ZA ZDRAVOTNÝ VÝKON:

Samoplatca bol lekárom (zdrav. pracovníkom) poučený o výške ceny za zdravotný výkon v zmysle platného cenníka OÚSA, druh a cena zdravotného výkonu: viď predmet vyšetrenia (vyššie).

Samoplatca sa zaväzuje zaplatiť vyššie uvedenú cenu za zdravotný výkon do 7 dní od dňa podpisu žiadanky.

Vyšetrovanie bude vykonané až po prijatí úhrady na účet OÚSA. Daňový doklad zašleme na uvedenú adresu.

Samoplatca uhradí uvedenú sumu:

A.) v hotovosti v registračnej pokladni (blok Z – 1. posch., Z113, recepcia bloku P, v bloku A – RTG okienko prízemie)

B.) bankovým prevodom na číslo účtu: 0170348026/0900, IBAN: SK96 0900 0000 0001 7034 8026,

SWIFT: GIBASKBX, var. symbol: rodné číslo bez lomítka, špec. symbol: 50620101.

V _____ dňa _____

Podpis pacienta

ODBER A TRANSPORT MATERIÁLU

Vyšetrovanie	Odber	Skúmavka	Skladovanie	Transport
62001, 62008, 62009, 62011, 62012, 62018, 62019	Periférna krv 2 – 3 ml	Komerčná s EDTA	Chladnička	Izbová teplota
62016	Fixované nádorové tkanivo	Narezať približne 30 mg fix. tkaniva (5-10 ks 10 µm rezov) s reprezentat. časťou tumoru do 2 ml skúmavky	Izbová teplota (< 50 °C)	Izbová teplota Prosíme priložiť informáciu o histologickom náleze
62017a	Periférna krv – liquid biopsy	1x10 ml periférnej krvi do skúmavky Streck	Izbová teplota – 48 hod.	Izbová teplota ihneď – kuriér
62017b	Punktát štítnej žľazy	Biopsia tenkou ihlou – preplach do 2 ml skúmavky	Chladnička	Chladnička

Oddelenie lekárskej genetiky, OÚSA, Heydukova 10, 812 50 Bratislava • www.ousa.sk/genetika

Tel. č.: 02/3224 8574, 8584, 8573

E-mail: genetika@ousa.sk, regina.behulova@ousa.sk

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification

