

Zdravotní pojišťovna	Jméno pacienta	Diagnóza základní/ostatní
Druh primárního vzorku	Číslo pojištěnce	muž <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/>
Nativní nádorová tkáň <input type="checkbox"/>	Datum narození	
FFPE <input type="checkbox"/>	Adresa	Datum a čas odběru
Periferní krev <input type="checkbox"/>	Kontakt	
Jiný <input type="checkbox"/>		

Prosíme sledujte doporučení pro indikaci vyšetření stanovené Českou onkologickou společností ČSL JEP

<p style="text-align: center; margin: 0;">NÁDOROVÉ PREDIKTIVNÍ A PROGNOSTICKÉ MARKERY</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="border: none;">KRAS – kodony 12, 13, 59, 61, 117 a 146</td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">NRAS – kodony 12, 13, 59, 61, 117 a 146</td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">BRAF – kodon 600</td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">EGFR – exony 18, 19, 20 a 21</td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">c-KIT – exony 9, 11, 13 a 17</td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">PDGFRα – exony 12, 14 a 18</td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p style="text-align: center; margin: 0; background-color: #FFD700;">DETEKCE CÍRKULUJÍCÍ NÁDOROVÉ DNA - TEKUTÁ BIOPSIE</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="border: none;">EGFR – exony 18, 19, 20 a 21 (ideálně 10mL krve v EDTA)</td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;"> </td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;"> </td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;"> </td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	KRAS – kodony 12, 13, 59, 61, 117 a 146	<input type="checkbox"/>	NRAS – kodony 12, 13, 59, 61, 117 a 146	<input type="checkbox"/>	BRAF – kodon 600	<input type="checkbox"/>	EGFR – exony 18, 19, 20 a 21	<input type="checkbox"/>	c-KIT – exony 9, 11, 13 a 17	<input type="checkbox"/>	PDGFRα – exony 12, 14 a 18	<input type="checkbox"/>	EGFR – exony 18, 19, 20 a 21 (ideálně 10mL krve v EDTA)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<p>Razítko a podpis (IČZ, odbornost)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin: 5px 0;"></div> <p style="text-align: center; background-color: #FFD700; margin: 0;">FARMAKOGENETIKA</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="border: none;">Toxicita azathioprinu a purinových léčiv TPMT - c.238G>C, c.460G>A, c.719A>G</td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">Toxicita clopidogrelu CYP2C19 - c.636G>A (c.17948G>A), c.681G>A (c.19154G>A), c.-806C>T</td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">Warfarinová senzitivita VKORC1 - c.-1639G>A; CYP2C9 - c.430C>T, c.1075A>C</td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">Warfarinová rezistence VKORC1 - analýza celého genu</td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">Toxicita irinotecanu UGT1A1 - TATA box genu</td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">Toxicita simvastatinu SLCO1B1</td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">Účinnost a toxicita psychofarmak a jiných léků CYP2D6</td><td style="text-align: right; border: none;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Toxicita azathioprinu a purinových léčiv TPMT - c.238G>C, c.460G>A, c.719A>G	<input type="checkbox"/>	Toxicita clopidogrelu CYP2C19 - c.636G>A (c.17948G>A), c.681G>A (c.19154G>A), c.-806C>T	<input type="checkbox"/>	Warfarinová senzitivita VKORC1 - c.-1639G>A; CYP2C9 - c.430C>T, c.1075A>C	<input type="checkbox"/>	Warfarinová rezistence VKORC1 - analýza celého genu	<input type="checkbox"/>	Toxicita irinotecanu UGT1A1 - TATA box genu	<input type="checkbox"/>	Toxicita simvastatinu SLCO1B1	<input type="checkbox"/>	Účinnost a toxicita psychofarmak a jiných léků CYP2D6	<input type="checkbox"/>
KRAS – kodony 12, 13, 59, 61, 117 a 146	<input type="checkbox"/>																																		
NRAS – kodony 12, 13, 59, 61, 117 a 146	<input type="checkbox"/>																																		
BRAF – kodon 600	<input type="checkbox"/>																																		
EGFR – exony 18, 19, 20 a 21	<input type="checkbox"/>																																		
c-KIT – exony 9, 11, 13 a 17	<input type="checkbox"/>																																		
PDGFRα – exony 12, 14 a 18	<input type="checkbox"/>																																		
EGFR – exony 18, 19, 20 a 21 (ideálně 10mL krve v EDTA)	<input type="checkbox"/>																																		
	<input type="checkbox"/>																																		
	<input type="checkbox"/>																																		
	<input type="checkbox"/>																																		
Toxicita azathioprinu a purinových léčiv TPMT - c.238G>C, c.460G>A, c.719A>G	<input type="checkbox"/>																																		
Toxicita clopidogrelu CYP2C19 - c.636G>A (c.17948G>A), c.681G>A (c.19154G>A), c.-806C>T	<input type="checkbox"/>																																		
Warfarinová senzitivita VKORC1 - c.-1639G>A; CYP2C9 - c.430C>T, c.1075A>C	<input type="checkbox"/>																																		
Warfarinová rezistence VKORC1 - analýza celého genu	<input type="checkbox"/>																																		
Toxicita irinotecanu UGT1A1 - TATA box genu	<input type="checkbox"/>																																		
Toxicita simvastatinu SLCO1B1	<input type="checkbox"/>																																		
Účinnost a toxicita psychofarmak a jiných léků CYP2D6	<input type="checkbox"/>																																		
<p>Poznámka:</p>																																			

Další údaje:

Jméno a příjmení vyšetřované/ho: Rodné číslo:
 Jméno a příjmení zákonného zástupce: Vztah k vyšetřované osobě:

Účel genetického laboratorního vyšetření

- Ověření/potvrzení diagnózy nemoci a/nebo vývojové vady
- Zjištění predispozice pro nemoc a/nebo vývojovou vadu
- Zjištění přenašečství pro nemoc a/nebo vývojovou vadu
- K optimalizaci léčby

Alternativy navrhovaného genetického vyšetření (jejich vhodnost, přínos a rizika)

PROHLÁŠENÍ VYŠETŘOVANÉ OSOBY

Za výše uvedeným účelem souhlasím s odběrem dále uvedeného vzorku z mého těla a s provedením těchto vyšetření:

Cytogenetická vyšetření:

- Karyotyp (analýza chromosomů)
- Jiné

Molekulárně genetická vyšetření:

- Vyšetření pro chorobu

Ze vzorku: žilní krev sliny tkáň: kůže, sval Jiné

Souhlas vyšetřované osoby/zákonného zástupce:

Potvrzuji, že mi bylo poskytnuto poradenství ke genetickému laboratornímu vyšetření a že jsem poskytnuté informace porozuměl/a. Lékařem mi bylo sděleno a vysvětleno následující:

- Účel, povaha, předpokládaný přínos genetického laboratorního vyšetření
- Možný dopad výsledků genetického vyšetření na mé zdraví, na zdraví mých potomků (budoucích generací) a zdraví geneticky příbuzných osob
- Rizika neočekávaných nálezů, což jsou nálezy, které nejsou účelem genetického laboratorního vyšetření, přesto je analýza genetické informace zjistí. Neočekávané nálezy lze rozdělit na skupinu nálezů, které mohou mít pro pacienta a osoby s ním geneticky příbuzné závažný dopad. Druhou skupinou jsou nálezy, které se odlišují od nálezů běžných, ale jejich konkrétní dopad na současný a/nebo budoucí zdravotní stav pacienta a geneticky příbuzné osoby nelze na základě současných znalostí stanovit.

Měl/a jsem možnost vše si řádně, v klidu a v dostatečně poskytnutém čase zvážit, měl/a jsem možnost se lékaře zeptat na vše, co jsem považoval/a za pro mne podstatné a potřebné vědět a probrat s ním vše, čemu jsem nerozuměl/a. Na tyto mé dotazy jsem dostal/a jasnou a srozumitelnou odpověď. Jsem si vědom/a, že svůj souhlas mohu kdykoliv písemně odvolat.

Rozhodl/a jsem, že se vzorkem bude po ukončení testování naloženo takto:

Souhlas se skladováním

Pokud to bude možné a/nebo účelné, bude můj vzorek skladován pro další vyšetření provedená k mému prospěchu a prospěchu mých příbuzných. Před genetickým vyšetřením, které by se provádělo za jinými účely než uvedeno, budu řádně poučen/a a toto vyšetření bude vždy provedeno až s novým informovaným souhlasem. Vzorek bude skladován u poskytovatele zdravotních služeb uvedeného v záhlaví nebo v laboratoři spolupracujícího poskytovatele a to nejvýše po dobu 50 let.

- Jestliže bude vzorek mého biologického materiálu dále skladován, **souhlasím/nesouhlasím** s jeho využitím ke kontrole kvality DNA diagnostiky (vzorek je použit jako kontrola pro vyšetření jiného pacienta).
- **Souhlasím/Nesouhlasím** s anonymním využitím skladovaného biologického materiálu v lékařském výzkumu dědičných onemocnění.

Nesouhlas se skladováním

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 že zlikvidování vzorku může vést ke zhoršení dostupnosti diagnostiky u rodinných příslušníků. Dále jsem si vědom, že pro další genetické testování bude nutný nový odběr materiálu.

Dále si přeji:

- Abych s výsledky genetického laboratorního vyšetření **byl(a)/nebyl(a) seznámen(a)**
- Abych s výsledky neočekávaných nálezů **byl(a)/nebyl(a) seznámen(a)**
- Aby o **výsledcích vyšetření a/nebo neočekávaných nálezech** byly informovány následující osoby:

.....
 • **Souhlasím/Nesouhlasím** s využitím výsledků genetického laboratorního vyšetření a relevantních informací o mém zdravotním stavu, včetně fotodokumentace, k vědeckým a výukovým účelům za podmínky, že tyto údaje budou prezentovány a publikovány pouze v anonymní formě.

V případě neoznačení daných možností Souhlasím/Nesouhlasím, bude postupováno jako v případě souhlasu.

Prohlašuji, že jsem všem údajům a poučením porozuměl/a a souhlasím s odběrem příslušného vzorku z mého těla a s provedením výše popsaného genetického laboratorního vyšetření s podmínkami uvedenými výše.

V dne **Podpis vyšetřované osoby (zákonného zástupce):**

Jméno lékaře, razítko a podpis: