

ŽÁDANKA NA PREIMPLANTAČNÍ VYŠETŘENÍ

Laboratoř molekulární biologie

Vaše laboratoře s.r.o., U Lomu 638, 760 01 Zlín
Výsledky, konzultace: 602 592 024

Číslo pojištění:	Kód pojišťovny:
Jméno a příjmení:	Datum a čas odběru:
Diagnóza:	Pohlaví - muž: <input type="checkbox"/> žena: <input type="checkbox"/>
STATIM: <input type="checkbox"/> Výsledky osobně: <input type="checkbox"/> Tel./Fax:	Odběr provedl:
Druh primárního vzorku - krev: <input type="checkbox"/> moč: <input type="checkbox"/> jiný:	Razítko a podpis lékaře (IČP):
Kontakt na pacienta:	
Klinické informace o pacientovi:	
V případě, že jde o vyšetření podléhající Zákonu č. 258/2000 Sb. v platném znění, uveďte prosím také bydliště pacienta, včetně telefonního kontaktu.	ATB terapie:

Příjem vzorků: 571 666 321

Svazová služba: pondělí - pátek 6³⁰ - 14³⁰ - 602 747 925, 602 264 514**TYP PREIMPLANTAČNÍHO VYŠETŘENÍ** PGS - screening aneuploidií PGD - detekce pohlaví PGD - chromosomální vada jiné**BIOPSIE (primární vzorek na preimplantační vyšetření):** blastomery trofektodermu pólóvá tělíška izolovaná DNA**INDIKACE** věk opakované spontánní potraty opakované neúspěchy IVF jiné

Důvod:

Karyotyp nosiče:

Popis:

Časové požadavky standardně - do 30 dnů k pozdějšímu transferu - do 60 dnů

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, a že jsou splněny podmínky Zákona o specifických zdravotních službách (č. 373/2011 Sb., § 29, odst. 3).

ZÁZNAMY LABORATOŘE

Datum a čas příjmu vzorku/žádanky:

Vzorek/žádanku přijal/a:

Protokol PGS / PGD

(preimplantační genetický screening - PGS / preimplantační genetická diagnostika - PGD)

VYPLNÍ SPOLUPRACUJÍCÍ EMBRYOLOGICKÁ LABORATOŘ PŘI ODBĚRU BLASTOMER/TROFEKTODERMU

Pacientka:	Pacient:
Číslo pojištění (datum narození):	Číslo pojištění (datum narození):
Požadované vyšetření:	Kód pojišťovny:
Počet bioptovaných embryí:	
Den kultivace bioptovaných embryí:	
Biopsii provedl:	Datum biopsie:

EMBRYOLOGICKÁ LABORATOŘ		VAŠE LABORATOŘE - LABORATOŘ MOLEKULÁRNÍ BIOLOGIE	
Identifikace embrya	Počet buněk / stadium embrya	Identifikace embrya	Závěr

Datum: Podpis: