

ŽÁDANKA O MOLEKULÁRNÍ VYŠETŘENÍ

Příjmení pacienta:				Pojišťovna:			
Jméno pacienta:				Pohlaví	<input type="checkbox"/> Muž	<input type="checkbox"/> Žena	
Číslo pojištěnce:				/			
Klinická diagnóza:				Adresa pacienta:			

Jméno indikujícího lékaře:				Odbornost:				Datum a čas odběru:	
Telefon:				IČP:					
Adresa: Razítko, podpis:							Odběr provedl:		

Informace o odebraném materiálu:	Klinická indikace:		
<input type="checkbox"/> Parafinový blok	<input type="checkbox"/> Periferní krev	<input type="checkbox"/> Diagnostické vyšetření	<input type="checkbox"/> Primární nádor (lokality)
<input type="checkbox"/> Kryostatové řezy	<input type="checkbox"/> Mok	<input type="checkbox"/> Relaps	<input type="checkbox"/> Metastáza (lokality)
<input type="checkbox"/> Cytologický preparát	<input type="checkbox"/> Výpotek	<input type="checkbox"/> Prediktivní vyšetření	<input type="checkbox"/> Jiné -
<input type="checkbox"/> Aspirát kostní dřeně	<input type="checkbox"/> Jiné -	<input type="checkbox"/> Testování minimální reziduální nemoci	

Pro potřeby laboratoře (Vyplňuje laboratoř):	
Datum a čas příjmu:	Přijal:

<input type="checkbox"/> Lymfomy <input type="checkbox"/> IgH, IgK, IgL klonalita <input type="checkbox"/> Anaplastický velkobuněčný lymfom ALK+ <input type="checkbox"/> t(11;14) MTC <input type="checkbox"/> Expres cyklinu D1 <input type="checkbox"/> t(14;18) MBR, 3' MBR, mcr <input type="checkbox"/> Mutace v genu MYD88 <input type="checkbox"/> TCRg, TCRd, TCRb klonalita <input type="checkbox"/> Melanom <input type="checkbox"/> BRAF <input type="checkbox"/> NRAS <input type="checkbox"/> Nádory ledvin <input type="checkbox"/> Mezoblastický nefrom (celulární varianta) <input type="checkbox"/> Mezoblastický nefrom (klasická varianta) <input type="checkbox"/> Renální karcinom s t(Xp;_) <input type="checkbox"/> CCS ledvin (clear cell sarcoma) <input type="checkbox"/> GIST	<input type="checkbox"/> Nádory CNS <input type="checkbox"/> Gliom (HGG) <input type="checkbox"/> Mutace v genech IDH1, IDH2 a promotorové oblasti TERT <input type="checkbox"/> Mutace v genu BRAF <input type="checkbox"/> Mutace v genu H3F3A a HIST1H3B <input type="checkbox"/> Pilocytární astrocytom/LGG <input type="checkbox"/> PLNTy <input type="checkbox"/> Meduloblastom <input type="checkbox"/> DNET (Desmoplastický neuroepiteliální tumor) <input type="checkbox"/> Angiocentrický gliom <input type="checkbox"/> Supratentoriální ependymom <input type="checkbox"/> AT/RT (atypický teratoidní/rabdoidní tumor) <input type="checkbox"/> Karcinomy <input type="checkbox"/> Kolorektální karcinom (RAS, BRAF) <input type="checkbox"/> Adenokarcinom plic (EGFR) <input type="checkbox"/> Karcinom mléčné žlázy <input type="checkbox"/> BRCA1, 2 <input type="checkbox"/> PIK3CA <input type="checkbox"/> MSI	<input type="checkbox"/> Sarkomy a nádory měkkých tkání <input type="checkbox"/> EWS „like tumors“ <input type="checkbox"/> Desmoplastický kulatobuněčný nádor <input type="checkbox"/> Myxoidní liposarkom <input type="checkbox"/> Mesenchymální chondrosarkom <input type="checkbox"/> „Clear cell sarcoma“ <input type="checkbox"/> Synoviální sarkom <input type="checkbox"/> Alveolární sarkom měkkých tkání <input type="checkbox"/> Rabdoidní tumor, epiteloidní sarkom <input type="checkbox"/> Rhabdomyosarkom (RMS) <input type="checkbox"/> Infantilní fibrosarkom <input type="checkbox"/> Extraskeletální myxoidní chondrosarkom <input type="checkbox"/> Histiocytóza z Langerhansových buněk (BRAF) <input type="checkbox"/> Solitární fibrózní nádor <input type="checkbox"/> Zánětlivý myofibroblastický nádor <input type="checkbox"/> Lipoblastomy <input type="checkbox"/> „Low grade“ fibromyxoidní sarkom <input type="checkbox"/> Dermatofibrosarcoma protuberans <input type="checkbox"/> Nodulární fasciitida <input type="checkbox"/> Desmoidní fibromatóza <input type="checkbox"/> Epiteloidní hemangioendoteliom
---	--	---



FN MOTOL

Laboratoř Molekulární Patologie (LaMPa)
Ústav patologie a molekulární medicíny (ÚPMM), 2.LF UK a FNM
Přednosta: Prof. MUDr. Josef Zámečník, Ph.D.
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 - Motol, Modrý pavilon, dospělá část, 2A, tel: 224 435 650

<input type="checkbox"/> Mutace metodou NGS (DNA panel)	<input type="checkbox"/> Fúzní geny metodou NGS (RNA panel)
<input type="checkbox"/> Prediktivní testování u NSCLC <input type="checkbox"/> Prediktivní testování u karcinomu prsu <input type="checkbox"/> Prediktivní testování kolorektálního karcinomu <input type="checkbox"/> Prediktivní testování u nádorů neznámého primárního zdroje a dalších solidních nádorů <input type="checkbox"/> Prediktivní testování karcinomů gynekologického původu <input type="checkbox"/> LiquidPlex (tekutá biopsie) AKT1, ALK, AR, BRAF, CTNNB1, DDR2, EGFR, ERBB2, ESR1, FGFR1, HRAS, IDH1, IDH2, KIT, KRAS, MAP2K1, MAP2K2, MET, MTOR, NRAS, NTRK1, NTRK3, PDGFRA, PIK3CA, RET, ROS1, SMAD4 <input type="checkbox"/> Jiné:	<input type="checkbox"/> Prediktivní testování u NSCLC <input type="checkbox"/> Prediktivní testování u karcinomu prsu <input type="checkbox"/> Prediktivní testování kolorektálního karcinomu <input type="checkbox"/> Prediktivní testování u sarkomů a nádorů měkkých tkání <input type="checkbox"/> Prediktivní testování u nádorů neznámého primárního zdroje a dalších solidních nádorů <input type="checkbox"/> Jiné:

Cílené vyšetření:

Gen:	Varianta:
Gen:	Varianta: