

**Žádanka:**
**Vyšetření trombofilních mutací FV Leiden, FII (Protrombin), MTHFR, PAI 4G/5G**

Osobní data pacienta/štítek	Indikuje:
Jméno pacienta:	Lékař:
Rodné číslo:	Adresa:
Pojišťovna:	Datum náběru:
	Čas náběru:
<b>Biologický materiál:</b> <i>Doporučeno 5 ml nesrážlivé periferní krve (EDTA, citrát sodný)</i>	

Požadovaná vyšetření (prosím, zaškrtněte):
Detekce mutace genu FV Leiden G1691A <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> V případě nálezu <u>heterozygotního</u> genotypu FV Leiden vyšetřit polymorfismus R2 genu FV <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>
Detekce mutace genu FII (protrombin) G20210A <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>
Detekce mutace genu MTHFR C677T <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>
Detekce mutace genu MTHFR A1298C <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>
PAI-1 4G/5G <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>
Vyšetření provádí:
<b>Laboratoře Chambon a.s. - Laboratoř molekulární diagnostiky <a href="http://www.chambon.cz">www.chambon.cz</a></b> <b>Evropská 176/16, 160 00 Praha 6</b> <b>E-mail: <a href="mailto:sona.pekova@synlab.cz">sona.pekova@synlab.cz</a>, <a href="mailto:info@chambon.cz">info@chambon.cz</a></b> <b>Tel.: 221 985 475, 221 985 478, 221 985 481</b> <b>Mobil: 732 517 266</b>

Indikující lékař svým podpisem stvrzuje, že vzorek byl odebrán na základě informovaného souhlasu pacienta.  
 Poslední aktualizace: 16.02.2011