

ŽÁDANKA O PREDIKTIVNÍ A MOLEKULÁRNÍ VYŠETŘENÍ

pro klinická a externí patologická pracoviště

PACIENT			
Pacient (jméno a příjmení)	Číslo pojištěnce / rodné číslo	Pojišťovna	Datum narození
Bydliště		Pohlaví <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/> muž	MKN
ODESÍLAJÍCÍ PRACOVIŠTĚ / ŽADATEL			
Odesílající pracoviště		Žadatel (lékař)	Odbornost
IČP	Telefon	E-mail	
KLINICKÁ INDIKACE A MATERIÁL			
Klinická diagnóza / histologický nález			
Klinická otázka / indikace k vyšetření			
Anatomická lokalizace	Charakter léze <input type="checkbox"/> primární <input type="checkbox"/> metastáza <input type="checkbox"/> recidiva	Číslo vzorku	Datum odběru
Typ materiálu <input type="checkbox"/> FFPE blok (parafínový blok) <input type="checkbox"/> nebarvená skla <input type="checkbox"/> cytologická skla <input type="checkbox"/> plazma / ctDNA <input type="checkbox"/> nativní tkáň			Číslo bloku / počet skl
Předchozí prediktivní / molekulární výsledky	Typ zkumavky (liquid biopsy) <input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> Streck	Čas odběru (liquid biopsy)	Datum odeslání
POŽADOVANÁ VYŠETŘENÍ (zaškrtněte požadovaný test / panel)			
A. Orgánově specifická / algoritmická vyšetření			
Kolorektální karcinom	<input type="checkbox"/> KRAS <input type="checkbox"/> NRAS <input type="checkbox"/> BRAF <input type="checkbox"/> MMR/MSI <input type="checkbox"/> RAS liquid		
Melanom	<input type="checkbox"/> BRAF V600 <input type="checkbox"/> PD-L1		
NSCLC	<input type="checkbox"/> EGFR <input type="checkbox"/> ALK <input type="checkbox"/> ROS1 <input type="checkbox"/> PD-L1 <input type="checkbox"/> EGFR liquid		
Karcinom endometria	<input type="checkbox"/> Molekulární profil karcinomu endometria (p53, POLE, MMR)		
Hormonální prediktory	<input type="checkbox"/> ER <input type="checkbox"/> PR <input type="checkbox"/> AR <input type="checkbox"/> ESR1 liquid		
B. Samostatně objednatelná vyšetření			
IHC / PCR / ISH	<input type="checkbox"/> Ki67 <input type="checkbox"/> p16 <input type="checkbox"/> NTRK <input type="checkbox"/> MMR/MSI (IHC / PCR) <input type="checkbox"/> HER2 (ERBB2) amplifikace <input type="checkbox"/> Claudin 18.2		
PD-L1	Skórování: <input type="checkbox"/> TPS <input type="checkbox"/> CPS <input type="checkbox"/> IC		
Jiné:			
C. Široká panelová vyšetření			
NGS panel	<input type="checkbox"/> NGS prediktivní (DNA/RNA panel – na žádost onkologa KOC, indikace MDT)		
NGS komprehenzivní	<input type="checkbox"/> OncoDeep včetně TMB (DNA/RNA panel – na žádost onkologa KOC, indikace MDT)		
Genomická nestabilita	<input type="checkbox"/> HRD (BRCA1/2, HRD skóre)		
D. Další molekulární vyšetření			
Mikrobiologická agens	<input type="checkbox"/> MTB/NTM z parafínového bloku <input type="checkbox"/> HPV z parafínového bloku		

Akceptovaný materiál: FFPE blok, nebarvená či cytologická skla, žilní krev 2–5 ml (EDTA nutno zpracovat do 2 hodin od odběru, alternativně Streck zkumavka), nativní nádorová tkáň.

Příjem materiálu: Ústav patologie a molekulární medicíny 2. LF UK a FNMH, uzel A, 2. patro (po–pá 7:00–17:00 h; žilní krev 7:00–15:30 h).

PŘÍLOHY / LOGISTIKA / PODPIS**Příložená dokumentace** patologický nález další dokumentace**Materiál** zaslán bude dožádán požadujeme vrácení**Datum, razítko a podpis žadatele****VYPLNÍ LABORATOR****Datum a čas příjmu****Přijal****Laboratorní identifikace****Důvod odmítnutí / poznámka**

FNMH
Motol