



GHC GENETICS SK

Laboratórium genomickej medicíny  
GHC GENETICS SK, s.r.o., NZZ  
Vedecký park UK  
Ilkovičova 8, 841 04 BratislavaŽIADANKA NA LABORATÓRNE VYŠETRENIE  
GENETICKÉ TESTY – DENTAL

Platná od 1.11.2023

Vyplní laboratórium

Číslo žiadanky \_\_\_\_\_

Dátum prijmu \_\_\_\_\_

## ÚDAJE VYŠETROVANEJ OSOBY (Vyplní žiadajúci lekár)

Priezvisko a meno \_\_\_\_\_

Telefón \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Bydlisko \_\_\_\_\_

## ODOBRANÝ MATERIÁL, DIAGNÓZA, ZP

Odobraný materiál

 Gingiválny ster (GS) Bukálny ster (BS)

Zdravotná poisťovňa

 Union (27)

Susp. diagnóza

 K05.5 (Dental GEN) K05.6 (Dental BAC)

Dátum odberu \_\_\_\_\_

## ŽIADAJÚCI LEKÁR

Adresa pracoviska \_\_\_\_\_

 INFORMOVANÝ SÚHLAS VYŠETROVANEJ OSOBY JE ULOŽENÝ V AMBULANCI

Pečiatka a podpis

## DENTÁLNE DNA TESTY

Názov vyšetrenia

Špecifikácia vyšetrenia

Cena

Materiál

 Dental BAC (DB)DNA detekcia 12 parapatogénnych baktérií: *Aggreg. actinomycetemcomitans*,  
*Campylobacter rectus*, *Campylobacter gingivalis*, *Eikenella corrodens*, *Eubacterium nodatum*,  
*Fusobacterium sp.*, *Parvimonas micra*, *Prevotella intermedia*, *Porphyromonas gingivalis*, *Treponema*  
*denticola*, *Tannerella forsythia*, *Filifactor alocis*

70 €

GS

 Dental GEN (DG)DNA polymorfizmy v 9 génoch *IL1A*, *IL1B*, *IL1RN*, *HLA-DRB1*, *TNF*, *NIN*, *IL19*,  
*GLT6D1*, *IL6*

90 €

BS, GS

 Dental DUO (DD)

Kombinácia testov Dental BAC a Dental GEN

130 €

GS

Trvanie testu: 15 pracovných dní

Spôsob úhrady testu

 Platí pacient  
v ambulancii\* Platí zdravotná poisťovňa Union (27)Pozn.: Len lekári, ktorých ZP Union na základe vlastnej žiadosti zaradila do zoznamu  
indikujúcich zubných lekárov, spĺňajúcich kritériá stanovené poisťovňou na vyšetrenia  
Dental GEN/BAC/DUO

\* Faktúra bude vystavená ambulancii/lekárovi vždy po skončení kalendárneho mesiaca za všetky vykonané testy

V prípade potreby vpíšte poznámku: \_\_\_\_\_

## POUČENIE KLIENTA O CENE ZA ZDRAVOTNÍCKY VÝKON (ak je klient samoplatca, vyplní a podpíše klient)

Klient, samoplatca bol zdravotníckym pracovníkom poučený o cene za zdravotný výkon a dobrovoľne sa rozhodol tento výkon uskutočniť.

Klient prehlasuje, že bol poučený, že v niektorých prípadoch (napr. pri splnení indikačných kritérií) môže byť zdravotnícky výkon hrađený taktiež z verejného zdravotného poistenia, že bol na túto skutočnosť upozornený a požaduje poskytnutie daného výkonu za priamu úhradu.

Miesto

Dátum

Podpis klienta

IČO: 35 921 528  
DIČ: 2021964604  
IČ DPH: SK2021964604Tel.: +421 2 43 191 912  
e-mail: info@ghc.sk  
web: www.ghcgenetics.skLaboratórium genomickej medicíny  
GHC GENETICS SK, s.r.o., NZZ  
Vedecký park UK  
Ilkovičova 8, 841 04 Bratislava



GHC GENETICS SK

Laboratórium genomickej medicíny  
GHC GENETICS SK, s.r.o., NZZ  
Vedecký park UK  
Ilkovičova 8, 841 04 Bratislava

## INFORMOVANÝ SÚHLAS VYŠETROVANEJ OSOBY/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU S GENETICKÝM VYŠETRENÍM

<b>1. VYŠETROVANÝ BIOLOGICKÝ MATERIÁL:</b>	<input type="checkbox"/> Gingiválny ster	<input type="checkbox"/> Bukálny ster		
<b>2. NÁZOV GENETICKÉHO LABORÁTORNEHO VYŠETRENIA:</b>	<input type="checkbox"/> Dental DUO	<input type="checkbox"/> Dental GEN	<input type="checkbox"/> Dental BAC	
<b>3. ÚČEL GENETICKÉHO LABORÁTORNEHO VYŠETRENIA:</b>	<input type="checkbox"/> Zistenie predispozície na chorobu/ funkciu organizmu			<input type="checkbox"/> Zistenie prítomnosti patogénov
<b>4. INFORMÁCIE O MEDICÍNSKOM GENETICKOM LABORÁTORNOM VYŠETRENÍ:</b>				
DNA laboratórne vyšetrenie pre medicínske účely je špecializované vyšetrenie, ktoré u vyšetrovanej môže viesť k potvrdeniu alebo vylúčeniu prítomnosti predispozície dedičného ochorenia a určiť riziko/pravdepodobnosť dedičného ochorenia u potomkov, príp. viesť k identifikácii rôznych patogénov a určiť riziko/pravdepodobnosť vzniku príslušného ochorenia. Predpokladaný prínos genetického laboratórneho vyšetrenia: Predikcia príp. prevencia vzniku dedičného ochorenia alebo potvrdenie prítomnosti patogénu. Znalosť príčiny genetického ochorenia, príp. prítomnosť patogénu môže viesť k upresneniu diagnózy, efektívnej a cielenej liečbe, alebo predchádzaniu možných komplikácií. Zároveň je predpokladom genetického poradenstva alebo nastavenia špeciálneho manažmentu príslušným odborníkom. Alternatívy genetického laboratórneho vyšetrenia: Metodické postupy DNA testov predstavujú vzhľadom na súčasné poznatky najpresnejšie možnosti laboratórnej diagnostiky a poskytujú informáciu, ktorá môže byť prínosná v klinickom manažmente klienta aj jeho príbuzných. Vplyv genetického laboratórneho vyšetrenia na zdravie subjektu, vrátane zdravia budúcich generácií, informácie o rizikách neočakávaných nálezov pre subjekt a geneticky príbuzné osoby: a) Pozitívny výsledok DNA analýzy, t. j. dôkaz patologického DNA variantu/dôkaz prítomnosti patogénneho agensu, môže ovplyvniť zdravotnú starostlivosť a manažment o pacienta príp. členov rodiny. b) Zistenie tzv. neočakávaných nálezov, ktoré môžu mať pre zdravotnú starostlivosť a manažment pacienta a genetických príbuzných zásadný vplyv (napr. zistenie prenášateľstva niektorých genetických ochorení). c) Zistenie nálezov, ktoré sa odlišujú od nálezov bežných, ale ich konkrétny vplyv na súčasný a/alebo budúci zdravotní stav pacienta a genetických príbuzných nemožno na základe súčasných znalostí stanoviť. Možné obmedzenia vo zvyčajnom spôsobe života a v pracovných schopnostiach po poskytnutí genetického laboratórneho vyšetrenia, príp. zmeny zdravotnej spôsobilosti: Po odbere biologického materiálu, periférnej krvi je nutné riadiť sa pokynmi zdravotníckeho pracovníka a vyčkať odporúčenú dobu v čakárni. Výsledok vyšetrenia môže byť pre vyšetrovanej stresujúci. Údaj o liečebnom režime a preventívnych opatreniach, ktoré sú vhodné, a o poskytnutí ďalších zdravotných služieb: <input type="checkbox"/> žiadne <input type="checkbox"/> kľudový režim <input type="checkbox"/> podľa odporúčania lekára Subjekt je povinný pred genetickým laboratórnym vyšetrením informovať lekára o prípadných alergických reakciách a závažných ochoreniach, na ktoré sa subjekt lieči:				
..... Možné riziká poskytnutia genetického lab. vyšetrenia: Zriedkavé riziká spojené s odberom biologického materiálu (hematómy, infekcia, reakcia na dezinfekciu).				
<b>5. MANIPULÁCIA SO VZORKOU DNA PO UKONČENÍ VYŠETRENIA:</b>				
<input type="checkbox"/> Moja vzorka bude archivovaná napr. pre prípadnú ďalšiu analýzu v budúcnosti. Vždy pred ďalším testovaním budem poučený/á a nové genetické vyšetrenie bude vykonané až po mojom aktuálnom informovanom súhlase. Výsledok genetického vyšetrenia bude anonymizovaný a zaradený do štatistického súboru s možnosťou využitia na vedecké príp. referenčné účely. <input type="checkbox"/> Moja vzorka bude po prevedení genetického vyšetrenia zlikvidovaná s rizikom, že nebude možné v budúcnosti výsledok vyšetrenia overiť a pre ďalšie genetické testovanie bude nutný nový odber. <input type="checkbox"/> Moja vzorka nebude zlikvidovaná avšak výsledok genetického vyšetrenia nebude využitý na vedecké účely. <input type="checkbox"/> Iné:				
<b>6. NOVÝ ODBER BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU:</b>				
Vyšetovaná osoba môže byť vo svoj prospech vyzvaná prevádzkovateľom k novému odberu biologického materiálu za účelom doplnenia, overenia alebo zopakovania analýzy, či k zaisteniu správnej interpretácie výsledkov vykonaného genetického laboratórneho vyšetrenia. V prípade záujmu samotnej vyšetrovanej osoby o ďalšie genetické laboratórne vyšetrenie bude nutný nový odber biologického materiálu a ďalšie poučenie podľa typu vyšetrenia.				
<b>7. VYHLÁSENIE VYŠETROVANEJ OSOBY/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU:</b>				
Vyhlasujem, že mi bolo poskytnuté <b>poučenie o genetickom laboratórnem vyšetrení</b> . Bol mi jasne a zrozumiteľne vysvetlený účel, povaha, následky, riziká, alternatívy navrhovaných postupov, riziká odmietnutia a prínos genetického laboratórneho vyšetrenia. Som si vedomý/á, že výsledky mojej genetickej analýzy môžu byť pre mňa stresujúce. Poučenie mi bolo podané ohľaduplne, zrozumiteľne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom pre rozhodnutie. Pred podpisom tohto informovaného súhlasu mi bolo umožnené klásť doplňujúce otázky, a to osobnou, telefonickou či elektronickou cestou. Vyhlasujem, že nezamlčujem žiadne skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na voľbu a vykonanie genetického laboratórneho vyšetrenia, alebo by mohli ohroziť iné osoby. Na základe tohto poučenia prehlasujem, že <b>udefujem súhlas s odberom vzorky DNA a s genetickým vyšetrením na účely špecifikované v príslušnej žiadanke</b> .				
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"><div style="border: 1px dashed gray; width: 200px; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div><div style="border: 1px dashed gray; width: 150px; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div><div style="border: 1px dashed gray; width: 150px; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div></div> <p style="display: flex; justify-content: space-around;"><span>PODPIS VYŠETROVANEJ OSOBY</span><span>Miesto</span><span>Dátum</span></p>				
<b>8. VYHLÁSENIE LEKÁRA:</b>				
Prehlasujem, že som vyšetrovanej (zákonnému zástupcovi) jasne a zrozumiteľne vysvetlil účel, povahu, predpokladaný prínos, následky i možné riziká vyššie uvedeného genetického laboratórneho vyšetrenia. Taktiež som vyšetrovajú osobu oboznámil s možnými výsledkami a dôsledkami toho, že by vyšetrenie nebolo možné za vyššie uvedeným účelom previesť alebo by nemalo potrebnú výpovednú hodnotu pre sledovaný účel. Oboznámil som vyšetrovajú osobu (zákonného zástupcu) i s možnými rizikami a dôsledkami v prípade odmietnutia tohoto vyšetrenia. Výsledky laboratórneho vyšetrenia budú dôverné a nebudú bez súhlasu vyšetrovanej osoby/zákonného zástupcu poskytnuté tretej strane, pokiaľ platné právne predpisy neurčujú inak.				
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"><div style="border: 1px dashed gray; width: 200px; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div><div style="border: 1px dashed gray; width: 150px; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div><div style="border: 1px dashed gray; width: 150px; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div></div> <p style="display: flex; justify-content: space-around;"><span>PODPIS LEKÁRA</span><span>Miesto</span><span>Dátum</span></p>				