



Laboratórium genomickej medicíny AGEL Gen s.r.o.

Vedecký park UK

Ilkovičova 8, 841 04 Bratislava

Weblims Manuál

Obsah:

1. Prihlásenie.....str. 3-4
2. Zobrazovanie výsledkov..... str. 5-7
3. Vytvorenie elektronickej žiadanky.... str. 8-18
(voliteľné)



1. Prihlásenie

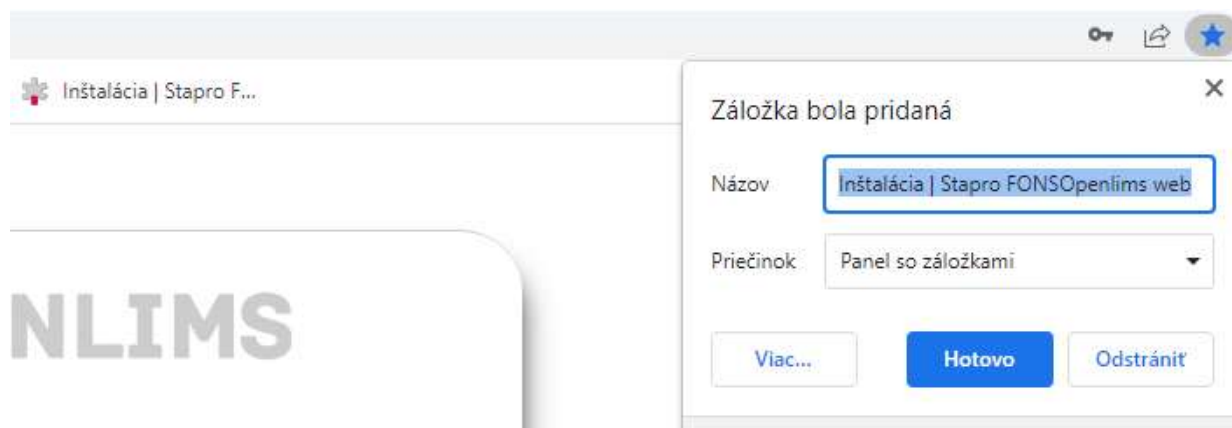
Prístup na portál

Kliknite na tento odkaz a počkajte kým sa stránka načíta:

<https://elab.ghcgenetics.sk/>

Uloženie odkazu medzi obľúbené záložky:

Ako prvý úkon odporúčame uložiť si stránku medzi obľúbené položky, keďže na túto stránku budete chodiť vždy keď budete vyplňať novú žiadanku a vždy keď si budete sťahovať výsledky (odkaz sa nemení).



Názov záložky si môžete zmeniť podľa vlastného uváženia.

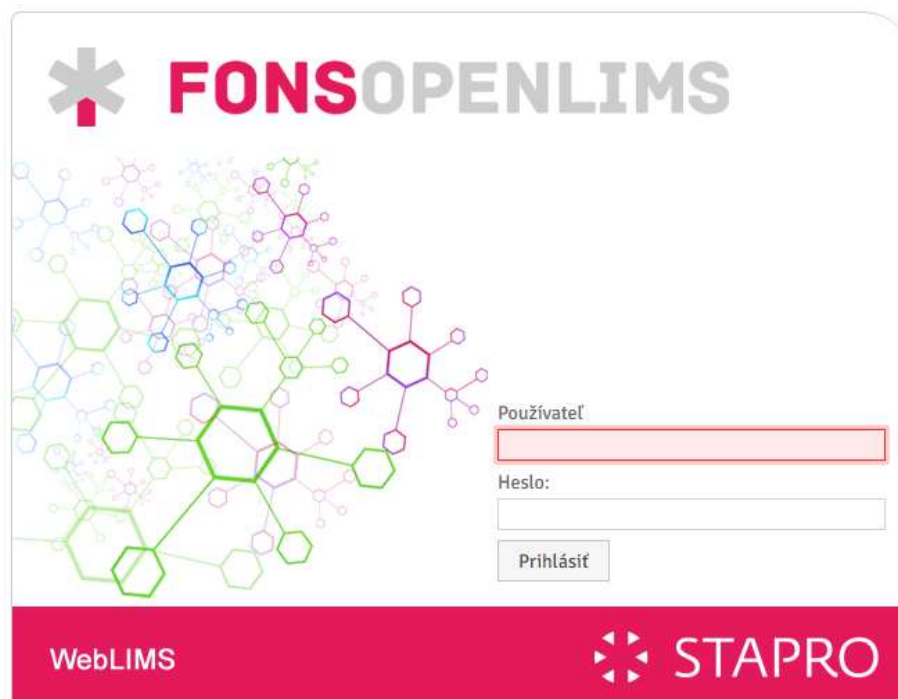


1. Prihlásenie

Prihlásenie

Používateľ: zaslané emailom

Heslo: zaslané emailom




*** FONSOPENLIMS**

Používateľ

Heslo:

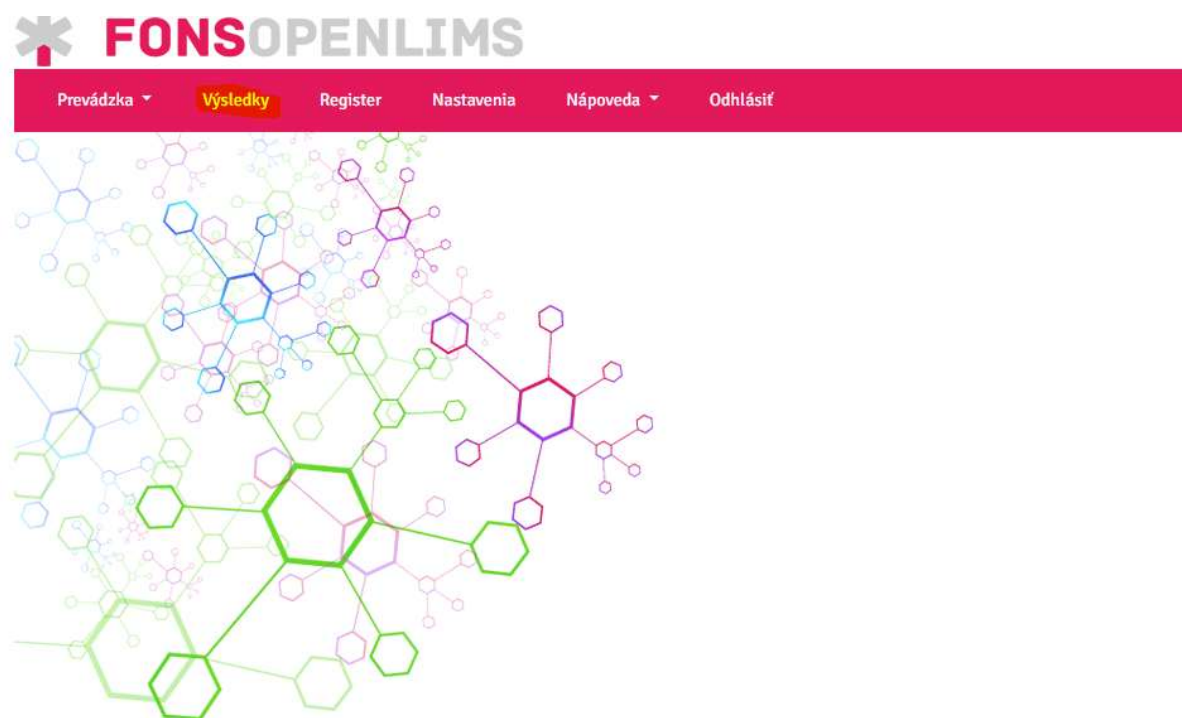
Prihlásiť

WebLIMS 



2. Zobrazenie výsledkov

1. Kliknite v menu na položku **Výsledky**



The screenshot displays the FONSOPELIMS website interface. At the top left is the logo, a grey asterisk-like symbol next to the text "FONSOPELIMS". Below the logo is a red navigation bar containing the following menu items: "Prevádzka" (with a dropdown arrow), "Výsledky" (highlighted in yellow), "Register", "Nastavenia", "Nápoveda" (with a dropdown arrow), and "Odhlásiť". The main content area features a complex, multi-colored molecular structure visualization, likely representing a chemical network or a complex molecule, with various rings and connecting lines in shades of green, blue, purple, and pink.



2. Zobrazovanie výsledkov

2. Zobrazí sa vám zoznam pacientov:

| | Priorita | Rodné číslo | Meno | Narodenie | Odber | Zadanie | ZV | KV | T | E |
|---|----------|-------------|--------|-----------|------------------|------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1 | V | ██████ | ██████ | ██████ | 20.05.2024 11:00 | 24.05.2024 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | V | ██████ | ██████ | ██████ | 20.05.2024 10:58 | 24.05.2024 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | V | ██████ | ██████ | ██████ | 27.01.2020 12:54 | 05.02.2020 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Strana 1 z 1 20 Zobrazovaných 1 - 3 z 3 záznamov

3. Stĺpec **Zadanie** znamená dátum, kedy bola **vzorka prijatá v laboratóriu**

4. Ak sa pri pacientovi zobrazujú **zaškrtnuté** políčka **ZV, KV a T**, znamená to, že pre pacienta **je k dispozícii vydaný výsledok**

| | ZV | KV | T | E |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| x | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Zobrazovaných 1 - 3 z 3 záznamov



2. Zobrazovanie výsledkov

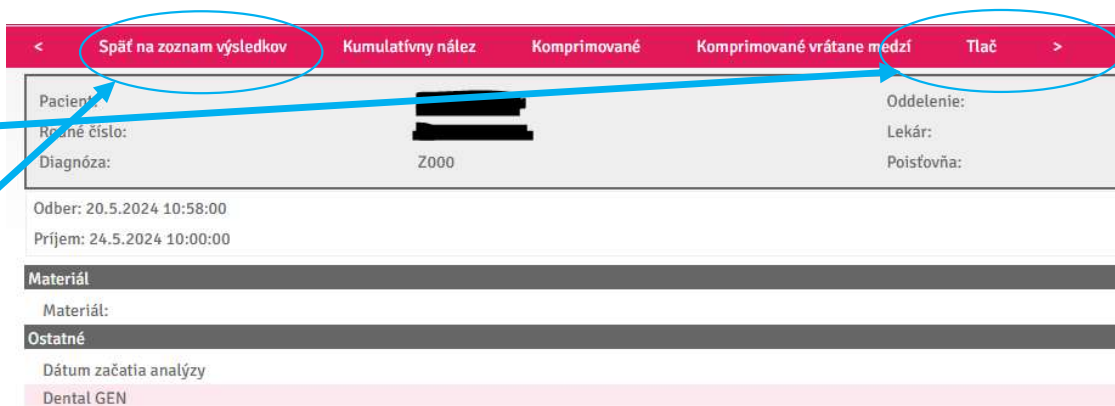
5. Pre zobrazenie výsledkového listu pacienta kliknite na tlačidlo vedľa pacienta. Zobrazí sa vám detail pacienta.



| | Priorita | Rodné číslo | Meno | Narodenie | Odber |
|---|----------|-------------|------------|------------|------------------|
| 1 | V | [redacted] | [redacted] | 02.04.1981 | 16.02.2023 11:23 |
| 2 | V | [redacted] | [redacted] | 02.04.1981 | 16.02.2023 11:19 |
| 3 | V | [redacted] | [redacted] | 10.11.1960 | 24.01.2023 12:11 |
| 4 | V | [redacted] | [redacted] | 10.11.1960 | 24.01.2023 12:04 |

6. Pre stiahnutie výsledku kliknite na **Tlač** v pravom hornom rohu. PDF dokument s výsledkom sa vám uloží do PC.

7. Pre návrat späť na zoznam môžete kliknúť v ľavom rohu na **Späť na zoznam výsledkov**.



| < Späť na zoznam výsledkov | Kumulatívny nález | Komprimované | Komprimované vrátane medzí | Tlač > |
|----------------------------|-------------------|--------------|----------------------------|------------|
| Pacient: | [redacted] | | | Oddelenie: |
| Rodné číslo: | [redacted] | | | Lekár: |
| Diagnóza: | Z000 | | | Poistovňa: |
| Odber: 20.5.2024 10:58:00 | | | | |
| Prijem: 24.5.2024 10:00:00 | | | | |
| Materiál | | | | |
| Materiál: | | | | |
| Ostatné | | | | |
| Dátum začatia analýzy | | | | |
| Dental GEN | | | | |



3. Vytvorenie elektronickej žiadanky (voliteľné)

Systém umožňuje vytvárať elektronicke žiadanky. Ak však preferujete aj naďalej posilať klasické tlačene žiadanky, nič sa nedeje. V sekcii sa vám budú zobrazovať výsledky všetkých pacientov (podaných prostredníctvom klasickej tlačenej žiadanky aj elektronickej žiadanky).

V menu vyberte Prevádzka
-> Žiadanka

Zobrazí sa vám nová
prázdna žiadanka.



3. Vytvorenie elektronickej žiadanky

Osobné údaje pacienta

Vyplňte potrebné osobné údaje pacienta.

Povinné údaje:

- **Rodné číslo**
- **Poistovňa**
- **Meno a priezvisko**
- **Diagnóza**

Žiadanka

Dátum odberu
17.10.2022 14:47 Odobrané

Rutina Statim Vitálna indikácia

Celkový počet vybraných metód: 0

Poznámka Poznámka int.

Pacient

| | | | | |
|----------------------------|--|--|-------------------------------|--|
| Rodné číslo | Dátum narodenia <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Cest. poi. | Poznámka k pacientovi <input type="text"/> | | Poistovňa / faktúra |
| Meno | Priezvisko | Titul <input type="text"/> | Pohlavie <input type="text"/> | Diagnóza |
| Ulica <input type="text"/> | Č. popisné <input type="text"/> | Č. orient. <input type="text"/> | PSČ <input type="text"/> | Mesto <input type="text"/> |
| | | | Štát <input type="text"/> | Štát. príslušnosť <input type="text"/> |
| | | | | E-mail <input type="text"/> |
| | | | | Mobil <input type="text"/> |



3. Vytvorenie elektronickej žiadanky

Osobné údaje pacienta

Vyplňte potrebné osobné údaje pacienta.

Povinné údaje:

- **Rodné číslo**
- **Poistovňa**
- **Meno a priezvisko**
- **Diagnóza**

Žiadanka

Dátum odberu
17.10.2022 14:47 Odobrané

Rutina Statim Vitálna indikácia

Celkový počet vybraných metód: 0

Poznámka Poznámka int.

Pacient

| | | | | |
|----------------------------|--|--|-------------------------------|--|
| Rodné číslo | Dátum narodenia <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Cest. poi. | Poznámka k pacientovi <input type="text"/> | | Poistovňa / faktúra |
| Meno | Priezvisko | Titul <input type="text"/> | Pohlavie <input type="text"/> | Diagnóza |
| Ulica <input type="text"/> | Č. popisné <input type="text"/> | Č. orient. <input type="text"/> | PSČ <input type="text"/> | Mesto <input type="text"/> |
| | | | Štát <input type="text"/> | Štát. príslušnosť <input type="text"/> |
| | | | | E-mail <input type="text"/> |
| | | | | Mobil <input type="text"/> |



3. Vytvorenie elektronickej žiadanky

Osobné údaje pacienta

Poistovňa – 2 možnosti:

a) SAMOPLATCA - vždy vybrať možnosť SPL, ak je test v samoplatcovskom režime

| Pacient | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|-------------------------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| Rodné číslo | Dátum narodenia | <input type="checkbox"/> Cest. poí. | Poznámka k pacientovi | | | Poistovňa / faktúra | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | SPL - Samoplatca | | | |
| Meno | Priezvisko | Titul | Pohlavie | Diagnóza | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Z000 | | | | | |
| Ulica | Č. popisné | Č. orient. | PSC | Mesto | Štát | Štát. príslušnosť | E-mail | Mobil | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

| | |
|------------------------------|-------------------------|
| Odobraný materiál (1) | Dental - SAMOPLATCA (1) |
|------------------------------|-------------------------|

| | |
|---------|---------------------------------|
| Vyplniť | <input type="text" value="GS"/> |
|---------|---------------------------------|

| Vysvetlivky | PK - Periférna krv v EDTA (1 skúmavka, 1-2 ml v EDTA, nemrazíť, doručiť do 10 dní) | BS - Bukálny ster (sušíť voľne na vzduchu cca. 1 hod., doručiť do 30 dní) | GS - Gingiválny ster, parodont (špec. odberový set, sušíť v skúmavke cca 1 hod., doručiť do 10 dní) | PV - Amniová/plodová voda (15-20 ml, bez média, nemrazíť, doručiť do 2 dní) |
|-------------|--|---|---|---|
| | | | | |

Diagnóza – uveďte **Z000** pre samoplatcovské testy



3. Vytvorenie elektronickej žiadanky

Osobné údaje pacienta

Poistovňa – 2 možnosti:

b) Hradené ZP Union - ak ste lekár, ktorého ZP UNION zaradila (na základe splnenia podmienok) na zoznam akceptovaných zubných lekárov indikujúcich vyšetrenia Dental BAC, GEN, DUO realizovaných v laboratóriu GHC GENETICS SK

- Vybrať poisťovňu 27 – ZP UNION

- Diagnóza –

K055 pre test Dental GEN

K056 pre test Dental BAC

(ak sa vyšetrujú oba testy, musia byť uvedené obe diagnózy)

- **pacienti iných ZP** – vždy vybrať možnosť **SPL** a zvoliť test zo sekcie **Dental – SAMOPLATCA**

The screenshot shows a web form for patient data. It includes the following fields:

- Poznámka k pacientovi**: A text input field.
- Poisťovňa / faktúra**: A dropdown menu with the selected option "27 - ZP UNION 27-00".
- Diagnóza**: A table with two columns. The first column contains "K055" and the second column contains "K056".
- Štát**: A text input field.
- Štát. príslušnosť**: A text input field.
- E-mail**: A text input field.
- Mobil**: A text input field.



3. Vytvorenie elektronickej žiadanky

Odobraný materiál

Vyplňte odobraný materiál (povinné):

| Pacient | | | | | |
|-------------|-----------------|-------------------------------------|-----------------------|----------|-------------------|
| Rodné číslo | Dátum narodenia | <input type="checkbox"/> Cest. poi. | Poznámka k pacientovi | | |
| Meno | Priezvisko | Titul | Pohlavie | Diagnóza | |
| Ulica | Č. popisné | Č. orient. | PSČ | Mesto | Štát |
| | | | | | Štát. príslušnosť |

| Odobraný materiál (1) | Dental - SAMOPLATCA (1) |
|---|-------------------------|
| <input type="text" value="r"/> <input type="button" value="Vyplniť"/> <input type="text" value="GS"/> | |

| Vysvetlivky | PK - Periférna krv v EDTA (1 skúmavka, 1-2 ml v EDTA, nemraziť, doručiť do 10 dní) | BS - Bukálny ster (sušiť voľne na vzduchu cca. 1 hod., doručiť do 30 dní) | GS - Gingiválny ster, parodont (špec. odberový set, sušiť v skúmavke cca 1 hod., doručiť do 10 dní) | PV - Amniová/plodová voda (15-20 ml, bez média, nemraziť, doručiť do 2 dní) |
|-------------|--|---|---|---|
|-------------|--|---|---|---|

Stačí napísať skratku **GS** pre gingiválny ster.



3. Vytvorenie elektronickej žiadanky

Vyberte vyšetrenie

Zo záložky **Dental – SAMOPLATCA** vyberajte vyšetrenia pre pacientov **samoplatcov**.

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Meno | Priezvisko | Titul | Pohlavie | Diagnóza |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Zooq |
| Ulica | Č. popisné | Č. orient. | PSČ | Mesto |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | Štát |
| | | | | <input type="text"/> |

| Odobraný materiál (1) | Dental - SAMOPLATCA (1) | Dental - UNION |
|---|--------------------------------|----------------|
| DENTÁLNE OCHORENIA | CENA, MATERIÁL, TRVANIE | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dental BAC - DNA detekcia 12 parapatogénnych baktérií | 70 €, GS, 15 dní | |
| <input type="checkbox"/> Dental GEN - 4 DNA varianty/alely v IL1A, IL1B, IL1RN, HLA-DRB1*04 | 70 €, BS/GS, 15 dní | |
| Ak zvolíte oba testy Dental BAC a Dental GEN | 110 €, GS, 15 dní | |

Je možné vybrať aj viac druhov vyšetrení – Dental BAC aj GEN.



3. Vytvorenie elektronickej žiadanky

Vyberte vyšetrenie

Zo záložky **Dental – UNION** (zobrazuje sa **iba pre lekára ktorého ZP UNION zaradila**, na základe splnenia podmienok, na zoznam akceptovaných zubných lekárov indikujúcich vyšetrenia Dental BAC, GEN, DUO realizovaných v laboratóriu GHC GENETICS SK) vyberajte vyšetrenia **pre poistencov ZP UNION**.

| | | | | |
|----------------------|----------------------|-------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Rodné číslo | Dátum narodenia | <input type="checkbox"/> Cest. poi. | Poznámka k pacientovi | Poistovňa / faktúra |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | 27 - ZP UNION 27-00 |
| Meno | Priezvisko | Titul | Pohlavie | Diagnóza |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | K055 K056 <input type="text"/> + |
| Ulica | Č. popisné | Č. orient. | PSČ | Mesto |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | Štát | Štát. príslušnosť |
| | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | E-mail | Mobil |
| | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|--|---|--------------------|
| Odobraný materiál (1) | Dental - SAMOPLATCA | Dental - UNION (2) |
| DENTÁLNE OCHORENIA | Pozn.: Len lekári, ktorých ZP Union zaradila do zoznamu indikujúcich zubných lekárov | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dental BAC - DNA detekcia 12 parapatogénnych baktérií | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dental GEN - 4 DNA varianty/alely v IL1A, IL1B, IL1RN, HLA-DRB1*04 | | |
| Ak zvolíte oba testy Dental BAC a Dental GEN | Vyplňte diagnózu K055 aj K056 | |



3. Vytvorenie elektronickej žiadanky

Uloženie a vytlačenie žiadanky

Žiadanku uložte a vytlačte. Kliknite na tlačítko **Uložiť a zobrazíť pre tlač** v pravom hornom rohu.

The screenshot shows a web interface for creating an electronic request. At the top, there is a pink header bar. Below it, there are two buttons: 'Uložiť žiadanku' and 'Uložiť a zobrazíť pre tlač'. The second button is circled in red with an arrow pointing to it. Below the buttons is a text area with a 'Poznámka' tab and a 'Poznámka int.' tab. The text area contains 'Abcdefg...'. Below the text area is a dropdown menu labeled 'Poistovňa / faktúra'.

Uložte si žiadanku do PC.

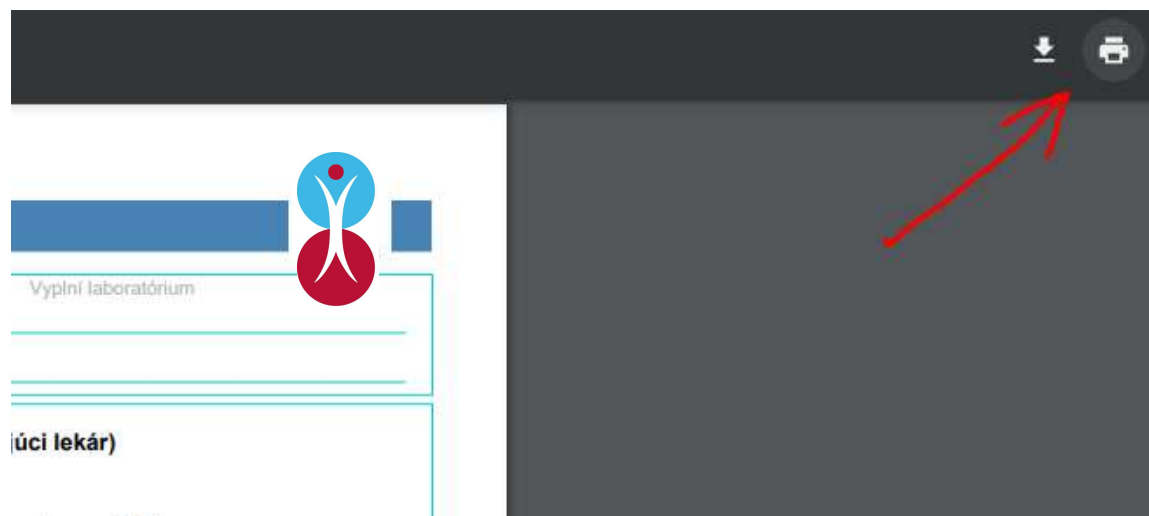


3. Vytvorenie elektronickej žiadanky

Tlač žiadanky

Otvorte uloženú žiadanku.

Žiadanku dajte vytlačiť:



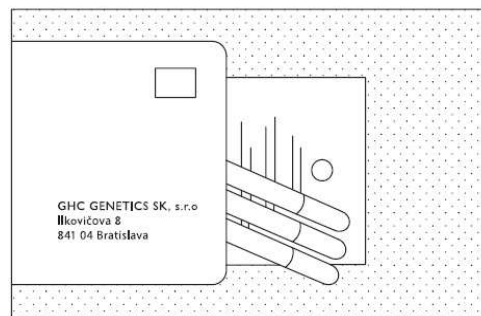
3. Vytvorenie elektronickej žiadanky

Podpis žiadanky a odoslanie spolu s materiálom

Vytlačenú žiadanku prosím podpíšte a opečiatkujte.

Spolu so žiadankou sa vytlačí aj informovaný súhlas. Tento prosím vyplňte manuálne. Nezabudnite ho prosím dať podpísať aj pacientovi.

Žiadanku, informovaný súhlas a odobraný materiál nám zašlite v bublinkovej obálke do laboratória.



V prípade otázok kontaktujte:

Mgr. Vladimír Eliaš, RNDr. Michal Konečný, PhD.
vladimir.elias@agel.sk, michal.konecny@agel.sk
Tel.: 02/43 191 912



IČO: 35 921 528
DIČ: 2021964604
IČ DPH: SK2021964604

Tel.: +421 2 43 191 912
e-mail: info.agn@agel.sk
web: www.agelgen.sk

Laboratórium genomickej medicíny AGEL Gen s.r.o.
Vedecský park UK
Ilkovičova 8, 841 04 Bratislava