



UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA

Pažitková 4, 821 01 Bratislava

Pracovisko: Nemocnica Staré Mesto, Mickiewiczova 13, 813 69 Bratislava

Ústav lekárskej biológie, genetiky a klinickej genetiky LFUK a UNB

Oddelenie molekulovej a biochemickej genetiky – expertízne pracovisko pre zriedkavé choroby

cgd@sm.unb.sk, tel. 02/57290 192

## Sprievodný list k molekulárno – genetickému vyšetreniu Duchenneovej a Beckerovej svalovej dystrofie

Meno a priezvisko		Adresa odosielajúceho pracoviska, tel. č.  Pečiatka, kód a podpis lekára
Dátum narodenia	Pohlavie <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena	
Rodné číslo	Dátum a čas odberu	
Materiál		
Zdravotná poisťovňa (kód)	Diagnóza (MKCH)	

Poznámka lekára (Klinický obraz, biochemické vyšetrenia, epikríza, CK, LD, terapia a iné):

Rodokmeň:

I.

II.

III.

IV.

Požiadavka na vyšetrenie ostatných členov rodiny:

Meno	Rodné číslo	Kód poisťovne	identifikačné číslo v rodokmeni
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

U každého vyšetrovaného člena rodiny požadujeme vyplnenú samostatnú žiadanú. Uvedený zoznam slúži len pre lepšiu orientáciu.

Materiál zaslaný na vyšetrenie: **plná krv, odber ako na krvný obraz (do EDTA minim. 1 ml)**