

SKIEROWANIE NA BADANIA

NUCLEAGENA sp. z o.o.
ul. Pawińskiego 5A, 02-106 Warszawa
NIP 5272471288, REGON 140136840

pieczętka placówki kierującej

Skierowanie nr

Imię i Nazwisko Pacjenta: _____

Data urodzenia Pacjenta (dzień, miesiąc, rok) ____ / ____ / ____

Adres zamieszkania : _____

Wskazania do wykonania badania: _____

.....
Data

pieczętka i podpis lekarza

Deklaracja świadomej zgody na wykonanie molekularnych badań genetycznych

Niniejszym wyrażam zgodę na pobranie ode mnie materiału w postaci wymazu/krwi w celu izolacji kwasów nukleinowych i wykonanie molekularnych badań diagnostycznych.

Wyrażam **zgodę/nie wyrażam zgody*** na wykorzystanie mojego DNA/RNA do badań naukowych i diagnostycznych.

.....
(czytelny podpis pacjenta)

.....
(data)

Nucleagena Sp. z o.o. ul. Pawińskiego 5a 02-106 Warszawa tel. 022 867 23 75 fax. 022 668 71 89



Nucleagena Sp. z o.o. realizuje projekty inwestycyjne współfinansowane przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa w ramach ZPORR.



Wybór badania: (właściwie zakreślić krzyżykiem)

Wybór	Opis testu	Rodzaj testu
WYKRYWANIE ZAKAŻEŃ WIRUSEM HPV		
	Test HPV (8 wysokoonkogennych typów wirusa HPV: 16, 18, 31, 33, 35, 52, 58, 67, test ilościowy)	Test HPV™
	Test HPV + Genotypowanie 33 typów HPV (6, 11, 13, 30, 32, 34, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 51, 53, 54, 55, 56, 57, 59, 61, 62, 64, 66, 68, 69)	
DIAGNOSTYKA ZAKAŻEŃ UKŁADU MOCZOWO-PŁCIOWEGO		
	Chlamydia trachomatis (Chlamydia)	Test UroGin™
	Ureaplasma species (Ureaplasma)	
	Mycoplasma genitalium (Mykoplasma)	
	Mycoplasma hominis (Mykoplasma)	
	Chlamydia trachomatis / Ureaplasma sp. / Mycoplasma genitalium (Test 3-w-1)	
	Chlamydia trachomatis / Ureaplasma sp. / Mycoplasma hominis (Test 3-w-1)	
	Gardnerella vaginalis / Lactobacillus species (Test 2-w-1) (Bakteryjne zapalenie pochwy)	
	Neisseria gonorrhoeae (Dwoinka rzeżączki)	
	Trichomonas vaginalis (Rzęsistek pochwowy)	
	HSV I/II (Wirus opryszczki)	
	Candida albicans	
	Chlamydia trachomatis (Chlamydia)	UroGin Pronatal™
	Mycoplasma genitalium lub Mycoplasma hominis (Mykoplasma) (wybór)	
	Ureaplasma species (Ureaplasma)	
	HSV I/II (Wirus opryszczki)	
BADANIA Z KRWI		
	HCV	Testy z KRWI
	HBV	
	CMV	
	Rubella	
	Parvovirus B19	
	<i>Toxoplasma gondii</i>	
	HSV I/II	

Nucleagena Sp. z o.o. ul. Pawińskiego 5a 02-106 Warszawa tel. 022 867 23 75 fax. 022 668 71 89



ZPORR
Zintegrowany Program Operacyjny Rozwoju Regionalnego

Nucleagena Sp. z o.o. realizuje projekty inwestycyjne współfinansowane przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa w ramach ZPORR.

