



UPUTE ZA MOLEKULARNU DIJAGNOSTIKU – NASLJEDNI FEOKROMOCITOM / PARAGANGLIOM (PPGL)

KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR ZAGREB

KLINIČKI ZAVOD ZA LABORATORIJSKU DIJAGNOSTIKU

ODJEL ZA MOLEKULARNU LABORATORIJSKU DIJAGNOSTIKU

Kišpatićeva 12, 10000 Zagreb Tel: +385 1 2376 310, +385 1 2367 248

e-mail: nasljedne.zlocudne.bolesti@kbc-zagreb.hr

Upute za genetičko testiranje na nasljedni feokromocitom/paragangliom (PPGL)

Kako biste uputili pacijenta na genetičko testiranje gena za nasljedni feokromocitom/paragangliom (PPGL), molimo Vas da slijedite navedene upute:

- 1) Potpisivanje informiranog pristanka: Sukladno važećim medicinskim standardima, liječnik koji upućuje pacijenta na genetičko testiranje dužan je provesti postupak informiranog pristanka, što uključuje pružanje svih relevantnih informacija o testiranju i dobivanje pismenog pristanka pacijenta. Obrazac informiranog pristanka možete preuzeti s web stranice KBC Zagreb: <https://www.kbc-zagreb.hr/upute-i-obrasci.aspx>
- 2) Procjena prikladnosti: Prije slanja zahtjeva za testiranje, pažljivo pročitajte kriterije navedene u Obrascu za PPGL NGS (Obrazac). Ovi kriteriji su postavljeni kako bi se osiguralo da testiranje bude provedeno kod onih pacijenata koji imaju indikaciju.
- 3) Popunjavanje obrasca: Obrazac je potrebno ispuniti u cijelosti i točno. Obrazac sadrži osnovne podatke o pacijentu nužne za provođenje genetičkog testiranja, kao i podatke za dostavu rezultata. Popunjeni Obrazac molimo poslati na e-mail adresu **nasljedne.zlocudne.bolesti@kbc-zagreb.hr** radi potvrde indikacije od strane našeg Tima.
- 4) Nakon odobrenja, potrebno je pacijentu uzorkovati krv prema uputama u Obrascu te uzorke poslati na adresu navedenu u zaglavlju. **Uz uzorke krvi, obavezno poslati ispunjeni Obrazac i Uputnice (A3, D1, D2), kako je i navedeno u Obrascu.**

Važno: Elektroničko slanje obrasca je obavezno kako bi se odobrilo testiranje.