**KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR ZAGREB**

**KLINIKA ZA ONKOLOGIJU**

**Ambulanta za nasljedne zloćudne bolesti**

**Bijela zgrada, -1. kat**

**Tel: 01/2367-101, fax: 01/2367-109**

**e-mail:** predbiljezbe.bolesti.dojke.onk@kbc-zagreb.hr

 Poštovani!

 Bolesnici oboljeli od metastatskog trostruko negativnog raka dojke kod kojih se planira slati uzorak krvi u KBC Zagreb radi genetičkog testiranja na vjerojatno patogene ili patogene varijante gena *BRCA1* i *BRCA2* trebaju imati zadane uputnice:

1. Za pregled u Ambulanti za nasljedne zloćudne bolesti, Medicinska genetika (2090900) – A1 – Genetičko savjetovanje
2. Medicinska biokemija (2550000), laboratorij molekularne dijagnostike – A3 – Izolacija DNA
3. Medicinska biokemija (2550000), laboratorij molekularne dijagnostike – A3 – Analiza gena *BRCA1* i *BRCA2*; MLPA

 Kod slanja uzorka potrebno je priložiti i poslati popunjen obrazac s podacima potrebnim da bi se provela analiza. Molimo upisati sve tražene podatke.

**Podaci za testiranje bolesnika na vjerojatno patogene/patogene varijante gena BRCA1 i BRCA2:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Datum rođenja |  |
| MBO |  |
| Broj telefona pacijenta |  |
| Ustanova u kojoj se provodi liječenje |  |
| Liječnik koji je zatražio testiranje (kontakt: e-mail adresa ili broj telefona)  |  |
| Indikacija za testiranje |  |
| Datum i vrijeme uzrokovanja |  |

 O rezultatima provedenog genetičkog testiranja bit će obavješteni bolesnik i liječnik koji je zatražio testiranje. Nalaz i tumačenje nalaza prema dogovoru mogu biti poslani e-mailom, poštom ili podignuti prilikom prethodno dogovorenog pregleda u Ambulanti za nasljedne zloćudne bolesti, bijela zgrada, -1. kat.