

tel. + 48 883-441-269

mail: [krakow@mineola.pl](mailto:krakow@mineola.pl)

[www.mineola.pl](http://www.mineola.pl)

NAZWISKO I IMIĘ PACJENTA

CITO

RUTYNA

DATA URODZENIA ..dd../..m-m/..yyyy..

PŁEĆ

K

M

NUMER PESEL LUB NAZWA, NUMER I KRAJ WYDANIA DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ

ADRES ZAMIESZKANIA/ODDZIAŁ SZPITALNY

TELEFON

E-MAIL

DATA I GODZINA POBRANIA  
MATERIAŁU

Nazwisko i imię Przedstawiciela Ustawowego.....

Adres zamieszkania Przedstawiciela Ustawowego.....

Telefon: .....

**Deklaracja Świadomej Zgody:**

Ja niżej podpisany/-a wyrażam świadomą zgodę na:

**Rodzaj badania:**

- pobranie i badanie krwi       pobranie i badanie wymazu       test PCR       test antygenowy

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości zaistnienia potrzeby powtórnego pobrania materiału do badań (w przypadkach, gdy uzyskany wynik będzie niediagnostyczny lub nierozstrzygujący, badanie nie uda się z przyczyn technicznych lub materiał ulegnie degradacji).

Zostałem/em poinformowana/y, że administratorem danych osobowych osoby badanej jest IMOGENA Sp. z o.o. Pełna informacja o administratorze danych osobowych jest dostępna na stronie internetowej [www.mineola.pl](http://www.mineola.pl) w zakładce klauzula informacyjna lub w punktach pobrań na tablicach informacyjnych.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis pacjenta / przedstawiciela ustawowego  
(w przypadku pacjenta małoletniego, który ukończył 16 rok życia, wymagana jest zgoda przedstawiciela ustawowego oraz małoletniego pacjenta)

**RODZAJ MATERIAŁU**

- krew na EDTA       wymaz z dróg moczowo-płciowych       wymaz z gardła       wymaz z szyjki macicy  
 mocz       wymaz z odbytu       wymaz z nosogardła       inne.....

OŚRODEK ZLECAJĄCY  
(PIECZĄTKA OBLIGATORYJNIE)

LEKARZ ZLECAJĄCY (PODPIS I PIECZĄTKA)

PODPIS OSOBY POBIERAJĄCEJ

**ISTOTNE DANE KLINICZNE PACJENTA**

## DIAGNOSTYKA GINEKOLOGICZNA

- DMP1 CHLAMYDIA TRACHOMATIS - PCR
- DMP2 NEISSERIA GONORRHOEAE - PCR
- DMP3 TRICHOMONAS VAGINALIS - PCR
- DMP4 HPV HR 14 SCREENING Z RÓŻNICOWANIEM:16.18.45 - PCR
- DMP5 HPV HR 14 GENOTYPOWANIE - PCR
- DMP6 HPV HR 24 SCREENING Z RÓŻNICOWANIEM 16,18,45 - PCR
- DMP7 PANEL DNA (I) Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Ureaplasma spp. - PCR
- DMP8 PANEL DNA (II) Chlamydia trachomatis, Mycoplasma hominis, Ureaplasma spp. - PCR
- DMP9 PANEL DNA (III) Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Ureaplasma spp. - PCR
- DMP10 TREPONEMA PALLIDUM (KIĘA) - PCR
- DMP11 mRNA HPV HR 14 GENOTYPOWANIE - PCR
- DMP12 PANEL DO OCENY RÓWNOWAGI BIOCENOZY POCHWY - PCR
- DMP13 PANEL INFEKCYJNY UKŁADU MOCZOWO-PŁCIOWEGO (16 PATOGENÓW) - PCR
- DMP14 TEST PODWÓJNY IMMUNOCYTOCHEMICZNY p16/Ki67
- DMP15 CYTOLOGIA PŁYNNY LBC
- DMP16 CYTOLOGIA KLASYCZNA
- DMP17 HPV HR i LR 28 GENOTYPOWANIE - PCR
- DMP18 TEST METYLACJI BIOMARKERÓW PAX1, SOX1 I HAS1 - PCR

## DIAGNOSTYKA ODDECHOWA

- DP1 RNA SARS-CoV-2 - PCR
- DP2 CITO SARS-CoV-2 - PCR
- A1 ANTYGEN SARS-CoV-2
- A2 ANTYGEN RSV A/B
- A3 ANTYGEN GRYPY A i B
- A7 ANTYGEN HELICOBACTER PYLORI

## DIAGNOSTYKA NEUROLOGICZNA

- OUN6 PANEL ODKLESZCZOWY - PCR
- OUN7 BORRELIA BURGENDORFERI - PCR
- DW2 CMV ILOŚCIOWO - PCR
- DW3 CMV JAKOŚCIOWO - PCR
- DW5 EBV JAKOŚCIOWO - PCR

## DIAGNOSTYKA POKARMOWA

- DPO1 PASOŻYTY PAKIET 1 - PCR
- DPO2 PASOŻYTY PAKIET 4 (przywry) - PCR
- DPO3 PAKIET MAŁEGO DZIECKA - PCR
- DPO4 PASOŻYTY PAKIET 7 (z przywrami) - PCR
- DPO5 PAKIET 9 PASOŻYTY ODZWIERZĘCE (tęgoryjce) - PCR
- DPO6 ZONULINA - OCENA ILOŚCIOWA - ELISA

## DIAGNOSTYKA GRZYBICZA

- DG1 PANEL MYKOLOGICZNY - DERMATOFITY, DROŹDŹAKI I GRZYBY PLEŚNIOWE (13 PATOGENÓW) - PCR

## DIAGNOSTYKA GENETYCZNA

- GEN1 BRCA 1+2 - PCR
- GEN2 FV LEIDEN - PCR
- GEN3 FII PROTROMBINA - PCR
- GEN4 MTHFR C677T - PCR
- GEN5 MTHFR A1298C - PCR
- GEN6 MTHFR C677T i A1298C - PCR
- GEN7 SERPINE1 (PAI-1) - PCR
- GEN8 XIII V34L - PCR
- GEN9 HLAB27 - PCR
- GEN10 PANEL (I) FV, FII, MTHFR C677T, MTHFR A1298C - PCR
- GEN11 PANEL (II) FII, FVL, FXIII, SERPINE1 (PAI-1), MTHFR C677T, MTHFR A1298C - PCR