Parazitologický ústav SAV, Hlinkova 3, 040 01 Košice, 055/633 14 11 - 13, [pausav@saske.sk](mailto:pausav@saske.sk)

**OBJEDNÁVKA PARAZITOLOGICKÉHO VYŠETRENIA ĽUDÍ**

**Kontaktná osoba**: MVDr. D. Antolová, PhD.

**ŽIADATEĽ (kontaktné údaje):**

Meno a priezvisko...............................................................Rok narodenia...............................

Adresa........................................................................................................................................

Kontakt (email, tel. číslo)...........................................................................................................

**Sérologické – ELISA vyšetrenie krvi**

|  |  |
| --- | --- |
| *Echinococcus granulosus* | □ |
| *Echinococcus multilocularis* | □ |
| *Toxocara* spp. | □ |
| *Trichinella* spp. | □ |

**Molekulárny dôkaz parazitov**

ANALYZOVANÝ MATERIÁL krv □ tkanivo □ stolica □

|  |  |
| --- | --- |
| Echinokokóza (*E. multilocularis*) | □ |
| Echinokokóza (*E. granulosus*) | □ |
| Škrkavky *(Toxocara* spp., *Ascaris* spp.) | □ |
| Toxoplazmóza *(Toxoplasma gondii)* | □ |
|  |  |
| Sekvenačná analýza | □ |

**DÔLEŽITÉ!!!**

**Údaje prosíme vyplniť až po odbornej konzultácii s pracovníkmi PaÚ SAV. Žiadame Vás, aby platba nebola uskutočnená pred spresnením objednávky, ale až po zaslaní podkladov o výške platby.**

Vyšetrenie na PaÚ SAV nenahrádza lekárske vyšetrenie. Výsledky vyšetrení majú len podporný charakter pri stanovení, resp. vylúčení diagnózy. Pri pozitívnom výsledku je potrebné kontaktovať ošetrujúceho lekára.

Nález protilátok v krvi nepoukazuje na práve prebiehajúce ochorenie, výsledok vyšetrenia musí posúdiť lekár.

**INFORMOVANÝ SÚHLAS**

Súhlasím s vyšetrením poskytnutého materiálu na požadované analýzy a s anonymným použitím poskytnutého materiálu a výsledku vyšetrenia na vedecké účely. Podpisom tejto objednávky zároveň dávam súhlas na spracovanie a evidenciu osobných údajov v rozsahu tejto objednávky, a to za účelom vykonania  parazitologických vyšetrení a spracovania výsledkov z nich v zmysle tejto objednávky. Osobné údaje žiadateľa nebudú nikde zverejnené, slúžia len na evidenciu a ďalší kontakt (zaslanie výsledku).

**Dátum: Podpis:**

**Vzorky na vyšetrenie prosíme doručiť osobne, alebo zaslať poštou ako „BIOLOGICKÝ MATERIÁL“.**