



UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA

Pažitková 4, 821 01 Bratislava

Pracovisko: Nemocnica Staré Mesto, Mickiewiczova 13, 813 69 Bratislava

Ústav lekárskej biológie, genetiky a klinickej genetiky LFUK a UNB

Oddelenie molekulovej a biochemickej genetiky – expertízne pracovisko pre zriedkavé choroby

cgd@sm.unb.sk, tel. 02/57290 192

Sprievodný list k skrúningovému vyšetreniu Pompeho choroby zo suchej kvapky

Meno a priezvisko	Adresa odosielajúceho pracoviska, tel. č.
Dátum narodenia	Pohlavie <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena
Rodné číslo	Dátum a čas odberu
Zdravotná poisťovňa (kód)	Diagnóza (MKCH)
Pečiatka, kód a podpis lekára	

Poznámka lekára (Klinický obraz, biochemické vyšetrenia, epikríza, LD, terapia a iné):

Klinický formulár:

Pletencová slabosť horných končatín	áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Pletencová slabosť dolných končatín	áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Vstáva zo stoličky bez pomoci rúk	áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Myopatický šplh (Gowersov príznak)	áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Schopný chôdze bez podpory	áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Schopný bežať	áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Intolerancia fyzickej záťaže	áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Spánkové apnoe	áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Chrápanie	áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Odstávajúce lopatky, skolióza	áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Svalové atrofie	áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
CK ($\mu\text{kat/l}$):		
Vitálny kapacita:		
Iné, poznámky:		

V prípade opakovaného zaslania prosíme napíšte číslo predchádzajúceho vyšetrenia.