

**Akreditovaný subjekt podle ČSN EN ISO 15189:2007:**

**Institut reprodukční medicíny a genetiky s.r.o.**

Laboratoř lékařské genetiky

Bělehradská 14, 360 01 Karlovy Vary

**Postupy vyšetření:**

Pořadové číslo	Přesný název postupu vyšetření /metody	Identifikace postupu vyšetření /metody	Předmět vyšetření
1	Vyšetření karyotypu z periferní a fetální krve	SOP - 01	fetální a periferní krev
2	Vyšetření aneuploidií, mikrodelecí a strukturálních změn chromozomů metodou FISH	SOP - 02	fetální a periferní krev, blastomera
3	A - Molekulárně genetické vyšetření 29 mutací CFTR genu metodou Elucigenen 29v2 B - Dovyšetření slovanské mutace CFTRdele2,3 (21kb) pomocí alelicky specifické PCR reakce a analýzy v agarozovém gelu	SOP - 03 A SOP - 03 B	periferní krev, bukalní stěr
4	Molekulárně genetické vyšetření trombofilních mutací pomocí REAL-time PCR	SOP - 04	periferní krev, bukalní stěr
5	Molekulárně genetické vyšetření mikrodelecí chromozomu Y pomocí alelicky specifické PCR reakce a následné elektroforézy v agarozovém gelu	SOP - 05	periferní krev, bukalní stěr

