

OBRAZAC ZA MOLEKULARNU DIJAGNOSTIKU - MODY (GCK, HNF1 α , HNF4 α , HNF1 β)

Ime i prezime:	
Datum rođenja:	
Adresa:	
Kontakt telefon:	

Dg. pod kojom se bolesnik vodi:	
Dob kod dijagnoze:	Dg u trudnoći?:
Terapija (po dijagnozi):	
Terapija (trenutno):	
BMI (za djecu Z-score):	

Obiteljska anamneza (dijabetes ili ev pridružene bolesti: bubrežna bolest /ciste, proteinurija, diplazija/, naglušost)
braća/sestre:
I- generacija (roditelji):
II- generacija:
III- generacija

Relevantni laboratorijski nalazi:		
Profil GUK-a		
OGTT		
HbA1c	C-peptid	Inzulin
ICA	GAD	IA-2

Dodani relevantni podaci: Molim upisati X u kvadratić ako ima nešto od navedenog)			
Komplikacije DM: <input type="checkbox"/>	Ako da, navesti što: _____	Bolest bubrega: (ciste, diplazija, ageneza, proteinurija) <input type="checkbox"/>	Ako da, navesti što: _____
Novorođenački dijabetes <input type="checkbox"/>	Novorođenačke hipoglikemije <input type="checkbox"/>	Adenom jetre <input type="checkbox"/>	Osjetljivost na sulfonilureju <input type="checkbox"/>

Pretpostavljeni tip MODY-a	
-----------------------------------	--

Pristanak na DNA analizu (detaljne informacije molim pročitati u obrascu "Informacije za pacijenta")	
1. suglasan/-na sam da se uzorak moje (mojeg djeteta) DNA koristi za molekularnu analizu u dijagnostičke i istraživačke svrhe, a u cilju utvrđivanja bolesti na koju postoji sumnja u mene (mojeg djeteta) ili člana moje obitelji: DA NE	
2. suglasan/-na sam da ostatak uzorka ostane pohranjen u laboratoriju uz sve mjere zaštite osobnih podataka, a u svrhu eventualno potrebnog dodatnog molekularno-genetičkog ispitivanja dijabetesa, od kojeg možda i neću imati direktne koristi. DA NE	
Ime i prezime _____	Potpis: _____
Ime i prezime _____	Potpis: _____
Molimo zaokružiti tvrdnju s kojom se slažete. Dodati i potpis djeteta starijeg od 12 godina	
Uputio liječnik:	Datum:
Ustanova:	Kontakt:

*uz uzorak krvi potrebno je poslati i crvenu A3 uputnicu za Molekularnu dijagnostiku, traži se: molekularno genetska analiza na MODY (definirati tip)