

Nemocnice Pelhřimov, p.o.
Oddělení hematologie a transfuziologie
 Slovanského bratrství 710, 393 38 Pelhřimov
 Tel.: 565 355 489, email: mkusnierova@hospital-pe.cz

ŽÁDANKA NA VYŠETŘENÍ PRŮTOKOVOU CYTOMETRIÍ

Osobní data pacienta

Jméno pacienta:

Rodné číslo:

Pojišťovna:

Diagnóza:

Vyšetření indikuje

Jméno lékaře:

Odbornost:

Zdravotnické zařízení
(IČZ, IČP, adresa, telefon):

Materiál k vyšetření

Periferní krev Likvor

Kostní dřeň

Jiný:

Datum a čas odběru

Požadované vyšetření

- Základní screening – CD3, CD4, CD8, CD19, CD56, IRI
- B-lymfoproliferace - základní screening + B-CLL (CD19, CD5, CD23, CD38) + kappa/lambda
 - při nejasném nebo neg. nálezů automaticky rozšířen
 o B-NHL (CD10, CD20, FMC7, CD103, CD11c, CD25)
- Akutní leukemie – orientační screening – CD3,CD19,CD34,cCD3,cCD79a,cMPO
- Paroxysmální noční hemoglobinurie - erytrocytární řada (CD55,CD59,CD235a)
 - leukocytární řada (FLAER, CD14, CD15, CD64, CD24)
- Monoklonální gamapatie – CD38, CD138, CD19, CD56, Kappa/Lambda
- CD34+

Poznámky

Doporučení k odběrům: Periferní krev cca 3ml do zkumavky EDTA; kostní dřeň cca 1-2ml do zkumavky s EDTA, ostatní materiály nativní.

Materiál přijal a zkontroloval:

Nemocnice Pelhřimov, p.o.
Oddělení hematologie a transfuziologie
 Slovanského bratrství 710, 393 38 Pelhřimov
 Tel.: 565 355 489, email: mkusnierova@hospital-pe.cz

ŽÁDANKA NA VYŠETŘENÍ PRŮTOKOVOU CYTOMETRIÍ

Osobní data pacienta

Jméno pacienta:

Rodné číslo:

Pojišťovna:

Diagnóza:

Vyšetření indikuje

Jméno lékaře:

Odbornost:

Zdravotnické zařízení
(IČZ, IČP, adresa, telefon):

Materiál k vyšetření

Periferní krev Likvor

Kostní dřeň

Jiný:

Datum a čas odběru

Požadované vyšetření

- Základní screening – CD3, CD4, CD8, CD19, CD56, IRI
- B-lymfoproliferace - základní screening + B-CLL (CD19, CD5, CD23, CD38) + kappa/lambda
 - při nejasném nebo neg. nálezu automaticky rozšířen
 o B-NHL (CD10, CD20, FMC7, CD103, CD11c, CD25)
- Akutní leukemie – orientační screening – CD3,CD19,CD34,cCD3,cCD79a,cMPO
- Paroxysmální noční hemoglobinurie - erytrocytární řada (CD55,CD59,CD235a)
 - leukocytární řada (FLAER, CD14, CD15, CD64, CD24)
- Monoklonální gamapatie – CD38, CD138, CD19, CD56, Kappa/Lambda
- CD34+

Poznámky

Doporučení k odběrům: Periferní krev cca 3ml do zkumavky EDTA; kostní dřeň cca 1-2ml do zkumavky s EDTA, ostatní materiály nativní.

Materiál přijal a zkontroloval: