

FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO

Jihlavská 20, 625 00 Brno, IČO: 652 69 705

Pracoviště Dětská nemocnice, ODDĚLENÍ DĚTSKÉ HEMATOLOGIE A BIOCHEMIE

Černopolní 9, 613 00 Brno

TEL.: 532 234 500, 346

ODDĚLENÍ DĚTSKÉ HEMATOLOGIE A BIOCHEMIE - Hematologická laboratoř

Nákladové středisko:	Datum:	Razítko (IČP) a podpis lékaře:
Telefon:	Čas odběru:	
Číslo pojištěnce:		
Jméno:	Příjmení:	
¹ Pohlaví:	¹ Datum narození:	

Dg.:

Pojišťovna:

MORFOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KOSTNÍ DŘENĚ (MYELOGRAM)

Vyplňte následující údaje

Způsob odběru kostní dřeně (KD):

☐
☐

Aspirace KD
Trepanobiopsie

Otisk tumoru / tkáně / uzliny

☐

Suspektní diagnóza

Klinické projevy:

☐
☐
☐
☐
☐

hepatomegalie
splenomegalie
uzlinový syndrom
krvácivé projevy
jiné

Komentář (klinické a anamnestické údaje):

Léčba:

☐
☐
☐
☐
☐

Cytotoxické látky (včetně chemoterapie)
Kortikoidy
Růstové faktory
Radioterapie
Jiné:

² Dále indikují cytochemické vyšetření bez ohledu na cytomorfologický nález

☐
☐
☐
☐

Myeloperoxidáza
Železo

☐
☐
☐
☐☐
☐
☐
☐

¹ Vyplnit pouze, pokud nelze tyto údaje vyčíst z čísla pojištěnce.

² Cytochemická vyšetření jsou indikována hematologem na základě výsledku hodnocení v panoptickém barvení.