

**Pacient:** ..... muž - žena  
**ČP:** ..... **datum nar.:** ..... **ZP:** .....  
**Kontakt na pac.:** ..... **Číslo dg.:** .....  
**Zdrav. zařízení:** ..... ☎

lab. číslo:
dodáno/převzal:
poznámka:

**Materiál**  *je infekční!*

- periferní krev
- kostní dřeň
- biopsie: .....
- separované PBSC
- DLI
- BAL
- mozkomíšni mok
- nádorová tkáň
- jiný.....

**Požadované vyšetření průtokovou cytometrií**

- imunofenotypizace lymfocytů:**  T  T+B  T+B+NK  BAL  
 CD34<sup>+</sup>  cPerforin (HLH)  imunofenotypizace trombocytů\*  
**hematoonkologická dg.:**\*

**Léčba**

- antibiotika  cytostatika
- kortikoidy  imunosupresiva

- screening:**  základní  lymfo/myeloprol.  
**diferenciální dg.:**  AL  NHL  B-klonalita  T-klonalita  
**diagnóza:**  AML  MDS  PNH  T-ALL  B-ALL  
 B-CLL  CLL-MRD\*  HCL  MM  
 B-NHL  MCL  MCL-MRD\*  
 T-NHL  PTL  MF/SS  LGL

↑ Tyto údaje vyplňuje laboratoř.

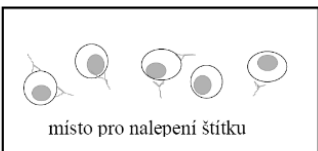
**Datum a čas odběru** ⌚

**Transplantace KD** **Transfuze** (datum posledního podání!.....)

- auto  allo  ERY  TRC  LEU  MRD\*  staging\*  restaging\*  cell sorting

<b>Klinické informace:</b>	<b>Dg. slovy:</b>	razítko zdravotnického zařízení
<b>Cíl vyšetření?</b>		razítko a podpis lékaře
2-164/23/4		

\* Indikace je v kompetenci pouze klinického imunologa, hematologa nebo onkologa! Další informace najdete na [www.cmbgt.cz](http://www.cmbgt.cz)



**Pacient:** ..... muž - žena  
**ČP:** ..... **datum nar.:** ..... **ZP:** .....  
**Kontakt na pac.:** ..... **Číslo dg.:** .....  
**Zdrav. zařízení:** ..... ☎

lab. číslo:
dodáno/převzal:
poznámka:

**Materiál**  *je infekční!*

- periferní krev
- kostní dřeň
- biopsie: .....
- separované PBSC
- DLI
- BAL
- mozkomíšni mok
- nádorová tkáň
- jiný.....

**Požadované vyšetření průtokovou cytometrií**

- imunofenotypizace lymfocytů:**  T  T+B  T+B+NK  BAL  
 CD34<sup>+</sup>  cPerforin (HLH)  imunofenotypizace trombocytů\*  
**hematoonkologická dg.:**\*

**Léčba**

- antibiotika  cytostatika
- kortikoidy  imunosupresiva

- screening:**  základní  lymfo/myeloprol.  
**diferenciální dg.:**  AL  NHL  B-klonalita  T-klonalita  
**diagnóza:**  AML  MDS  PNH  T-ALL  B-ALL  
 B-CLL  CLL-MRD\*  HCL  MM  
 B-NHL  MCL  MCL-MRD\*  
 T-NHL  PTL  MF/SS  LGL

↑ Tyto údaje vyplňuje laboratoř.

**Datum a čas odběru** ⌚

**Transplantace KD** **Transfuze** (datum posledního podání!.....)

- auto  allo  ERY  TRC  LEU  MRD\*  staging\*  restaging\*  cell sorting

<b>Klinické informace:</b>	<b>Dg. slovy:</b>	razítko zdravotnického zařízení
<b>Cíl vyšetření?</b>		razítko a podpis lékaře
2-164/23/4		

\* Indikace je v kompetenci pouze klinického imunologa, hematologa nebo onkologa! Další informace najdete na [www.cmbgt.cz](http://www.cmbgt.cz)