FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO
PRACOVIŠTĚ DĚTSKÁ NEMOCNICE

Černopolní 9, 613 00 Brno
IČO 652 69 705
korespondenční adresa: Jihlavská 20, 625 00

INTERNÍ HEMATOLOGICKÁ A ONKOLOGICKÁ KLINIKA

CENTRUM MOLEKULÁRNÍ BIOLOGIE A GENETIKY
Sekce myeloidních malignit a solidních tumorů

ŽÁDANKA K MOLEKÁRNĚ GENETICKÉMU VYŠETŘENÍ

Pacient:	Kód pojišťovny:	**Žadatel:**	Odbornost:
Číslo pojištěnce:		IČP:	
Příjmení:		Jméno lékaře:	
Jméno:			
Základní diagnóza:		Adresa:	
Ostatní diagnózy:		Tel.:	
Kontakt na pacienta:		Razítko a podpis:	
Pohlaví:	☐ muž ☐ žena	**Informovaný souhlas s vyšetřením (NUTNO VYPLNIT):**	
Datum odběru:		☐ je přiložen k této žádance	
		☐ byl zaslán již dříve (jedná se o opakované vyšetření)	
		☐ je uložen v dokumentaci pacienta (pacienti FN Brno)	

Materiál:
☐ periferní krev (EDTA)
☐ kostní dřeň (EDTA)
☐ mozkomíšní mok (sterilní zkumavka)
☐ bukální stěr
☐ vzorek tkáně - nativní
☐ vzorek tkáně - FFPE
☐ jiný ……

Doplňující informace:

Naléhavost vyšetření: ☐ statim ☐ do 2 dnů ☐ do týdne ☐ dle dohody

Požadované vyšetření:

☐ BCR::ABL1 (CML, ALL)	☐ PML::RARA (APL)	☐ EWSR1::WT1 (DSRCT)
☐ BCR::ABL1 – kvantitativně (CML, ALL)	☐ PML::RARA – kvantitativně (APL)	☐ PAX3::FOXO1 (ARMS)
☐ BCR::ABL1 – mutace (CML, ALL)	☐ BCR::JAK2 (EO)	☐ PAX7::FOXO1 (ARMS)
☐ AMLplex (AML)	☐ BCR::JAK2 – kvantitativně (EO)	☐ SYT::SSX1, SYT::SSX2
☐ Přestavby KMT2A (MLL) (AML, ALL)	☐ FIP1L1::PDGFRA (HES)	☐ NPM1::ALK (ALCL)
☐ Přestavby KMT2A (MLL) – kvantitativně (AML, ALL)	☐ JAK2 – mutace V617F (MPN)	☐ KIAA1549::BRAF (PA)
☐ RUNX1::RUNX1T1 (AML1::ETO) – kvantitativně (AML)	☐ JAK2 – kvantitativně V617F (MPN)	☐ BRAF – mutace (HCL, HI, PA)
☐ CBFB::MYH11 – kvantitativně (AML)	☐ JAK2 – mutace, exon 12 (MPN)	☐ ALK – mutace (NB)
☐ NGS myelopanel (AML, MDS, MPN)	☐ CALR – mutace, exon 9 (MPN)	☐ CTNNB1 – mutace (MB)
☐ NPM1 – mutace (AML)	☐ CALR – kvantitativně (MPN)	☐ TPMT
☐ NPM1 – kvantitativně (AML)	☐ MPL – mutace, exon 10 (MPN)	☐ DPYD
☐ FLT3-ITD/ FLT3-TKD (AML)	☐ ASXL1 – mutace, exon 12 (MPN)	☐ Jiné ……
☐ IDH1/IDH2 – mutace (AML)	☐ EWSR1::FLI1 (EWS/PNET)	Vyšetření chimérismu:
	☐ EWSR1::ERG (EWS/PNET)	☐ před ☐ po allo-HSCT

Pro potřeby laboratoře (vyplňuje laboratoř):

Přijal (kdo a kdy):	Výsledek vyšetření:
Číslo vzorku v LIS:	
Převzal (kdo a kdy):	
Další informace:	