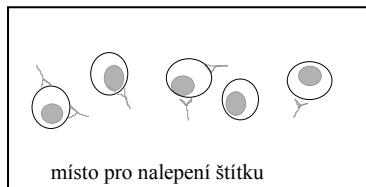


lab. číslo:
dodáno:
poznámka:



Pacient: muž - žena
 kontakt na pacienta:.....
 ČP: Číslo dg.: ZP:
 Zdrav. zařízení: Tel.:

Tyto údaje vyplňuje laboratoř.

Materiál

- infekční vzorek !
- periferní krev
- kostní dřeň
- biopsie lymf. uzliny
- separované PBSC
- BAL
- mozkomíšni mok
- výpotek
- jiný.....

Požadované vyšetření

- imunofenotypizace lymfocytů B T NK T+B+NK aktivace BAL
- CD34⁺ fenotyp CD34
- imunofenotypizace trombocytů*
- hematoonkologická dg.* screening: základní lymfoproliferace myeloproliferace
- dif.dg.: AL CL NHL B-klonalita T-klonalita
- dg.: AML T-ALL B-ALL B-CLL HCL PLL LGL
- CML PV ET MDS AA PNH
- B-NHL: SCLL DLBCL FL MCL MZL BL
- T-NHL: PTL MF/SS ALCL jiná dg.....

Léčba

- antibiotika cytostatika
- kortikoidy imunosupresiva

Datum a čas odběru

Transplantace KD

- auto allo

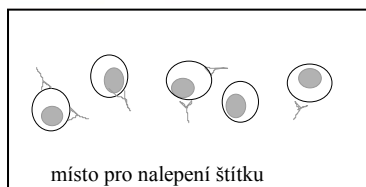
- denzita* CD20 CD33 CD52

- MRD* staging* restaging* cell sorting

Klinické informace:	Dg. slovy:	razítko zdravotnického zařízení
Cíl vyšetření?		razítko a podpis lékaře
2-259/15/2		

* Indikace jsou v kompetenci klinického imunologa, hematologa nebo onkologa. V případech neodpovídajícího požadavku, laboratoř sama provede základní identifikaci patologické populace nebo kontaktuje lékaře! Seznam vyšetřovaných antigenů pro požadovaná vyšetření je uveden v příloze této žádanky. Pro speciální vyšetření kontaktujte laboratoř.

lab. číslo:
dodáno:
poznámka:



Pacient: muž - žena
 Kontakt na pacienta:.....
 RČ: Číslo dg.: ZP:
 Zdrav. zařízení: Tel.:

Tyto údaje vyplňuje laboratoř.

Materiál

- infekční vzorek !
- periferní krev
- kostní dřeň
- biopsie lymf. uzliny
- separované PBSC
- BAL
- mozkomíšni mok
- výpotek
- jiný.....

Požadované vyšetření

- imunofenotypizace lymfocytů B T NK T+B+NK aktivace BAL
- CD34⁺ fenotyp CD34
- imunofenotypizace trombocytů*
- hematoonkologická dg.* screening: základní lymfoproliferace myeloproliferace
- dif.dg.: AL CL NHL B-klonalita T-klonalita
- dg.: AML T-ALL B-ALL B-CLL HCL PLL LGL
- CML PV ET MDS AA PNH
- B-NHL: SCLL DLBCL FL MCL MZL BL
- T-NHL: PTL MF/SS ALCL jiná dg.....

Léčba

- antibiotika cytostatika
- kortikoidy imunosupresiva

Datum a čas odběru

Transplantace KD

- auto allo

- denzita* CD20 CD33 CD52

- MRD* staging* restaging* cell sorting

Klinické informace:	Dg. slovy:	razítko zdravotnického zařízení
Cíl vyšetření?		razítko a podpis lékaře
2-259-15-2		

* Indikace jsou v kompetenci klinického imunologa, hematologa nebo onkologa. V případech neodpovídajícího požadavku, laboratoř sama provede základní identifikaci patologické populace nebo kontaktuje lékaře! Seznam vyšetřovaných antigenů pro požadovaná vyšetření je uveden v příloze této žádanky. Pro speciální vyšetření kontaktujte laboratoř.