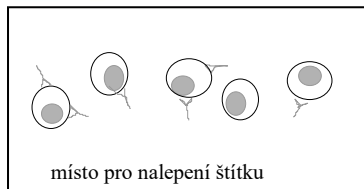


lab. číslo:

 dodáno/převzal:

 poznámka:



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

↑ Tyto údaje vyplňuje laboratoř.

Materiál je infekční!

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

Požadované vyšetření

- imunofenotypizace lymfocytů:** T T+B T+B+NK BAL
 CD34⁺ CD46 na Gr (aHUS) cPerforin (HLH)
 imunofenotypizace trombocytů*
hematoonkologická diagnóza:* **screening:** základní lymfo/myeloproliferace
diferenciální dg.: AL NHL B-klonalita T-klonalita
diagnóza: AML T-ALL B-ALL LGL MDS PNH
 B-CLL CLL-MRD* HCL
 B-NHL: MCL MCL-MRD*
 T-NHL: PTL MF/SS

Léčba

- antibiotika cytostatika
- kortikoidy imunosupresiva

Datum a čas odběru ⌚

Transplantace KD

Transfuze (datum posledního podání!.....)

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

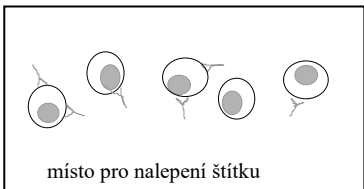
Klinické informace:	Dg. slovy:	razítko zdravotnického zařízení
Cíl vyšetření?		razítko a podpis lékaře
2-164-16-3		

* Indikace je v kompetenci pouze klinického imunologa, hematologa nebo onkologa! Další informace najdete na www.cmbgt.cz

lab. číslo:

 dodáno/převzal:

 poznámka:



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

↑ Tyto údaje vyplňuje laboratoř.

Materiál je infekční!

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

Požadované vyšetření

- imunofenotypizace lymfocytů:** T T+B T+B+NK BAL
 CD34⁺ CD46 na Gr (aHUS) cPerforin (HLH)
 imunofenotypizace trombocytů*
hematoonkologická diagnóza:* **screening:** základní lymfo/myeloproliferace
diferenciální dg.: AL NHL B-klonalita T-klonalita
diagnóza: AML T-ALL B-ALL LGL MDS PNH
 B-CLL CLL-MRD* HCL
 B-NHL: MCL MCL-MRD*
 T-NHL: PTL MF/SS

Léčba

- antibiotika cytostatika
- kortikoidy imunosupresiva

Datum a čas odběru ⌚

Transplantace KD

Transfuze (datum posledního podání!.....)

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

Klinické informace:	Dg. slovy:	razítko zdravotnického zařízení
Cíl vyšetření?		razítko a podpis lékaře
2-164-16-3		

* Indikace je v kompetenci pouze klinického imunologa, hematologa nebo onkologa. Další informace najdete na www.cmbgt.cz