

Imunofenotypizační vyšetření		Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, U Nemocnice 499/2, 128 00 Praha 2	Razítko - adresa žadatele (IČZ, IČP): Lékař (IČL a podpis):	
Osobní data pacienta (štítek): Příjmení: Jméno: Číslo pojištění: Datum narození: Pohlaví: <input type="checkbox"/> Muž <input type="checkbox"/> Žena Pojišťovna: Diagnóza:		Datum a čas odběru: Odebral: Datum a čas příjmu: Přijal:	Telefon:	
Centrální hematologické laboratoře Klinické laboratoře ÚLBLD VFN a 1. LF UK		U Nemocnice 499/2, 128 00 Praha 2 pavilon A4, laboratoř FACS		
				Tel.: 2 2496 2877
Materiál k vyšetření: <input type="checkbox"/> Periferní krev <input type="checkbox"/> Kostní dřeň <input type="checkbox"/> Mozkomíšni mok <input type="checkbox"/> Lymfatická uzlina <input type="checkbox"/> Jiný:				
Rutinní vyšetření: <input type="checkbox"/> Stanovení lymfocytárních subpopulací (CD3, CD4, CD8, CD19, NK buňky) [1] <input type="checkbox"/> Imunofenotypizace leukocytárních antigenů hematologických chorob [1] – prokázaná diagnóza či podezření na: <input type="checkbox"/> Lymfoproliferace - screening <input type="checkbox"/> B-lymfoproliferace - typ: <input type="checkbox"/> T/NK-lymfoproliferace - typ: <input type="checkbox"/> Akutní leukémie - typ: <input type="checkbox"/> Myelodysplastický syndrom <input type="checkbox"/> Chronická myeloproliferace <input type="checkbox"/> Mnohočetný myelom / MGUS <input type="checkbox"/> Mastocytóza <input type="checkbox"/> Jiná: <input type="checkbox"/> Detekce minimální reziduální nemoci (MRN) [1] – typ (diagnóza): <input type="checkbox"/> Jiné:				
Speciální vyšetření (pouze periferní krev): <input type="checkbox"/> PNH (paroxysmální noční hemoglobinurie) [1] <input type="checkbox"/> Fetální erytrocyty (HbF) [1] <input type="checkbox"/> HS (hereditární sférocytóza) [1] <input type="checkbox"/> Imunoglobuliny vázané na trombocytech [1] <input type="checkbox"/> HIT (heparinem indukovaná trombocytopenie) [2+3] <input type="checkbox"/> CAR-T buňky [1] <input type="checkbox"/> Jiné:		Relevantní klinická/laboratorní data: Krevní obraz: WBC: HGB: PLT: Diferenciál: NE: LY: MO: Jiná: Léčba: <input type="checkbox"/> Ano, druh: <input type="checkbox"/> Ne		
Důvod vyšetření: <input type="checkbox"/> Nové, diagnostické <input type="checkbox"/> Kontrolní <input type="checkbox"/> Jiný důvod:				
Pokyny: Odběr: [1] - EDTA, [2] - citrát sodný, [3] - sérum (srážlivá krev); nativně - tkáň, punktáty a mozkomíšni mok Pro každé speciální vyšetření je nutné zaslat samostatnou odběrovou zkumavku a žádanku, v případě vyšetření periferní krve (rutinní i speciální) i další zkumavku (EDTA) a žádanku na KO+DIF Příjem: Po - Pá 7:00 - 13:00, při pozdějším dodání nelze zaručit zpracování v den odběru Stabilita: Rutinní vyš.: periferní krev a kostní dřeň - 24 hodin; punktáty, uzlina - 5 hodin; mozkomíšni mok - 1 hodina Speciální vyš.: PNH, HbF, HS, CAR-T - 24 hodin, HIT - 12 hodin, Imunoglobuliny vázané na trombocytech - 4 hodiny				
bližší info viz http://ulbld.lf1.cuni.cz				Verze 04/2024