



MOLEKULÁRIS GENETIKAI LABORATÓRIUM

laborvezető: dr. Andrikovics Hajnalka

VIZSGÁLATI KÉRŐLAP
Onkohematológiai citogenetikai vizsgálatokhoz

Beteg neve: Születési idő:
Leánykori név: Anyja neve:
Lakcím: TAJ szám:
Beküldő intézmény kódja: Naplósorszám/Törzsszám:.....
Ellátás típusa: fekvőbeteg-szakellátás , járóbeteg-szakellátás: ; egyéb:

Diagnózis: diagnózis időpontja:.....
Vizsgálat típusa: első vizsgálat követés;
Vizsgálati anyag: csontvelő perifériás vér egyéb:
WBC:Hb:PLT:perif. blaszt:csv. blaszt:
Alkalmazott terápia:
HSCT időpontja:
Recipiens neve:Donor neve:.....

KÉRT VIZSGÁLATOK

Kromoszóma analízis (G-sáv)	FISH (Fluoreszcencia in situ hibridizáció) speciális kérés:
------------------------------------	--

Vizsgálati anyag: **Kromoszóma: 1-5 mL ALVADÁSGÁTOLT (heparin)** csontvelő vagy perifériás vér (blasztok aránya >15%)
FISH: 1-5 mL ALVADÁSGÁTOLT (heparin/EDTA) csontvelő vagy perifériás vér, liquor, pleura, ascites folyadék
Mintakezelés: **Kromoszóma:** 6 órán belül levett friss minta, **FISH:** 1 hétig +4°C-on tárolható, minden minta szobahőn szállítható.
Mintafogadás: Kromoszóma: hétfő-csütörtök 8-13.00; FISH: hétfő-péntek 8-15.00

A molekuláris genetikai vizsgálatok elvégzéséhez és a genetikai minta tárolásához beteg-tájékoztatást követően írásos beleegyező-nyilatkozat aláírása szükséges!

Az írásos beleegyező nyilatkozat hiányában a vizsgálatot nem áll módunkban elvégezni.

Dátum: 20.....

.....
orvos aláírása és pecsétje



- Cím: 1097 Budapest, Albert Flórián út 5-7 10. épület
- Tel.: +36 (1) 219-6188
- Web: www.dpckorhaz.hu • E-mail: molekularis.genetika@dpckorhaz.hu