



VIZSGÁLATI KÉRŐLAP

Akut intermittáló porfiria (AIP) molekuláris genetikai vizsgálatához

Beteg neve:	Születési idő:
Leánykori név:	Anyja neve:
Lakcím:	TAJ szám:
Beküldő intézmény kódja:	Naplósorszám/Törzsszám:.....
Ellátás típusa: fekvőbeteg-szakellátás <input type="checkbox"/> , járóbeteg-szakellátás: <input type="checkbox"/> ; egyéb:	
Vizsgálati anyag: perifériás vér <input type="checkbox"/> ; egyéb:.....	

Kért vizsgálat:

Mutáció keresés

a porfobilinogén deamináz/hidroximetilbilén szintáz (PBGD/HMBS) génben

Vizelet porfobilinogén (PBG) pozitív:	igen <input type="checkbox"/> ,	nem <input type="checkbox"/>
Uroszintetáz aktivitás pozitív:	igen <input type="checkbox"/> ,	nem <input type="checkbox"/>
Széket HPLC analízis:	kóros <input type="checkbox"/> ,	nem kóros <input type="checkbox"/>

Kiegészítő információk:

Ismert-e más porfiriás a családban? nem igen

Név; rokonsági fok:.....

Megjegyzés:.....

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

Ennek hiányában a vizsgálatot nem áll módunkban elvégezni.

Családfa adatokat külön lapon mellékeljük!

Vérminta: 3-10 ml EDTA-val alvadásgátolt vér. Postán illetve kézbesítővel szobahőmérsékleten küldhető.

Tárolhatóság: +4°C-on 1 hétig.; Mintafogadás: hétfő-péntek 8-15.00.

Dátum: 20.....

.....
orvos aláírása és pecsétje

