



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
U Nemocnice 2, 128 08 Praha 2
I. INTERNÍ KLINIKA - KLINIKA HEMATOLOGIE
Hematoonkologická laboratoř

F-I.IK-LAB-03
Strana 1 z 1
Verze číslo: 3

Vedoucí laboratoře: MUDr. Robert Pytlík
U Nemocnice 2, 128 08, Praha 2
Tel.: 22496 2530, e-mail: robert.pytlík@vfn.cz

Žádanka na molekulárně genetické vyšetření

Jméno a příjmení:	Datum a čas odběru:
Rodné číslo:	
Kód pojišťovny: Pohlaví:	
Diagnóza:	

Ordinující lékař:	Razítko a podpis:
IČP:	
Odbornost:	
Adresa:	

Materiál k vyšetření:	Požadované vyšetření:
<input type="checkbox"/> Periferní krev	<input type="checkbox"/> Detekce klonality B lymfocytů
<input type="checkbox"/> Kostní dřeň	<input type="checkbox"/> Detekce translokace t(14,18)
<input type="checkbox"/> Lymfatická uzlina	<input type="checkbox"/> Detekce translokace t(11,14)
<input type="checkbox"/> Jiné	

Pacient nesouhlasí:

s vyšetřením DNA

s anonymním využitím DNA k výzkumným účelům

s uskladněním DNA

Epikríza:
(vč. klinického nálezu, informace o event. současně provedené trepanobiopsii KD)

Poznámka

Odběr primárního vzorku byl proveden s informovaným souhlasem pacienta a dle pokynů Laboratorní příručky <http://int1.lf1.cuni.cz/laborator/prirucka>

VYPLŇUJE LABORATOŘ:
Číslo materiálu: