

# Childhood Leukaemia Investigation Prague

CLIP – Molekulární genetik a CLIP - Cytometrie  
Laboratorní centrum Kliniky dětské hematologie a onkologie  
2.LF UK a FN Motol, V úvalu 84, Praha 5, 150 06



Tel/Fax: 224436521 (CLIP-MG), 224436413 (CLIP-C) email: clip.cytometry@lfmotol.cuni.cz  
Laboratorní příručka a žádanky dostupné na intranetu nebo webové stránce: clip.lf2.cuni.cz

## Žádanka k vyšetření minimální residuální nemoci (MRN) u dětských pacientů s ALL (AIEOP-BFM ALL 2017)

Pokud nebudou všechny údaje čitelně vyplněny, nemusí laboratoř vzorek přijmout

Příjmení a jméno pacienta

Rodné číslo  Pohlaví Ž  M  Pojišťovna

Bydliště/PSČ

Lékař  Telefon

Oddělení  Odbornost  IČP

Diagnóza  Datum odběru  Čas odběru

Kostní dřev  Periferní krev  Mozkomíšni mok

Jiný materiál specifikujte

Pacient **NESOUHLASÍ** s anonymním využitím biologického materiálu k lékařskému výzkumu

Pacient **NESOUHLASÍ** s uchováním biologického materiálu

**Pokyny pro odběr jsou uvedeny v laboratorní příručce CLIP cytometrie a CLIP molekulární genetiky, dostupné na webové stránce: clip.lf2.cuni.cz**

**Komentář** (počet leukocytů, příp. blastů):

BCP-ALL

T-ALL

**Časový bod odběru**  **Diagnóza**

(časový bod během léčby zaškrtněte na **DRUHÉ STRANĚ**)

Odběr v okamžiku susp. **RELAPSU**

**Časový bod odběru v průběhu léčby relapsu** (prosíme vypište)

Odběr před **HSCT**

Odběr  měsíc **po HSCT**

**Materiál:** 3-5 ml v **EDTA**, na zkušavce prosíme uvést i **druh materiálu** (KD, Krev)  
v **pátek doručení do 12 hodin**, později po telefonické domluvě

Vzorky doručit do FN Motol

Nová budova Dětské onkologie/Radioterapeutického oddělení

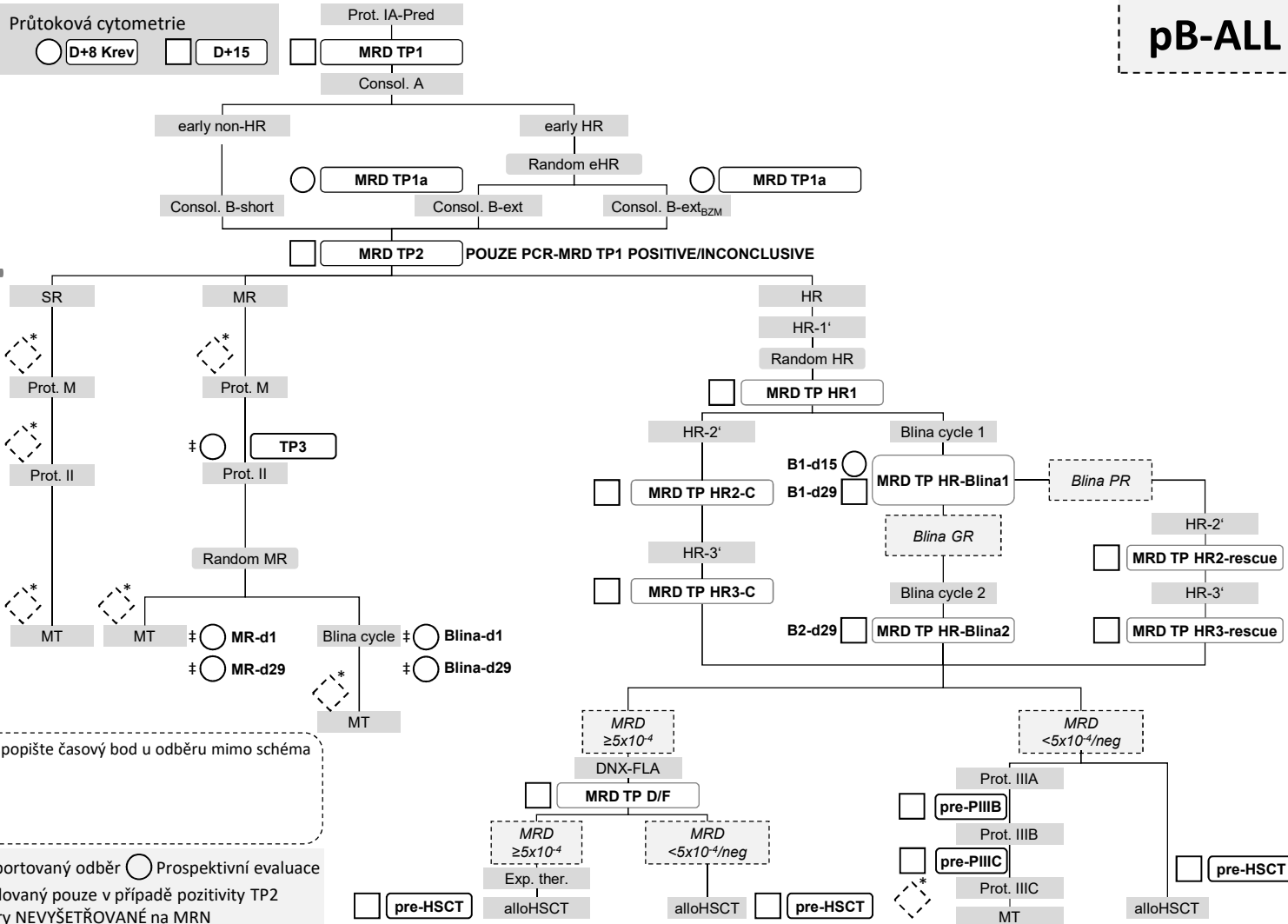
2. patro, Laboratoř CLIP Cytometrie

Vzorky periferní krve a kostní dřevě doručit do **1 dne od odběru!**

Vzorky mozkomíšního moku doručit do **2 hodin od odběru!**

**pB-ALL**

**pB-ALL**



**T-ALL**

**T-ALL**

