

CLIP cytometrie

Tel: 224436487 (VŠ) Tel/Fax:224436513

Žádanka k vyšetření průtokovou cytometrií

Příjmení a jméno pacienta

Rodné číslo

Pojišťovna

Oddělení:

Bydliště/PSC

Telefon:

Datum odběru

Diagnóza

Lékař:

IČO

Komentář:

Odběr periferní krev do EDTA (2 ml)

Deficit LAMP-2 v subpopulacích leukocytů

vyšetření zahrnuje stanovení

CD45, CD14, CD19, CD107a a CD107b (LAMP-2)

Vzorky doručit do FN Motol:

**Nová budova Dětské onkologie/Radioterapeutického oddělení
2. patro, Laboratoř průtokové cytometrie CLIP**

Tel.:224436513