Childhood Leukaemia Investigation Prague

CLIP – Molekulární genetika 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 u pacientů před a po transplantaci kmenových buněk krvetvorby

Pokud nebudou všechny údaje čitelně vyplněny, nemusí laboratoř vzorek přijmout

HSCT

Příjmení a jméno pacienta

Rodné číslo | Pohlaví Ž ☐ M ☐

Pojišťovna | Oddělení

HSCT

Bydliště/PSČ | Telefon

Odbornost | Lékař

Datum odběru | IČP

Čas odběru mozkomíšního moku | Diagnóza

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

HSCT

Kostní dřeň ☐ Periferní krev ☐ Mozkomíšní mok ☐

Jiný materiál specifikujte

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

HSCT

Časový bod odběru (prosíme zašrtněte / doplňte)

před SCT ☐ **susp. relaps** ☐

SCT + **dnů / měsíců**

jiný (vypište)

HSCT

Poznámka
(počet leukocytů / blastů)

Vzorky Doručit do FN Motol

Nová budova Dětské onkologie/Radioterapeutického oddělení
2. patro, Laboratoř CLIP Cytometrie
Vzorky periferní krve a kostní dřeně doručit do 1 dne od odběru
Vzorky mozkomíšního moku doručit do 2 hodin od odběru !!!!