

Ústav hematologie a krevní transfuze

Oddělení cytogenetiky

Vedoucí laboratoře: RNDr. Jana Březinová, Ph.D.

U Nemocnice 1, 128 20, Praha 2

Tel.: 221977352, e-mail: kyra.michalova@uhkt.cz

Žádanka o vyšetření - Cytogenetika

ZADAVATEL

Lékař/oddělení:

IČP:

Odbornost:

Podpis:

VYŠETŘOVANÝ MATERIÁL

Vyšetřovaná osoba:

Pohlaví: **muž / žena**

Číslo pojištění:

Pojišťovna:

Diagnóza:

Vedlejší diagnóza:

Druh materiálu:

Datum/čas odběru:

Pacient nesouhlasí:

- s anonymním využitím DNA k výzkumným účelům
 s uskladněním DNA

Poznámka:

Odběr primárního vzorku byl proveden s informovaným souhlasem pacienta a dle pokynů laboratorní příručky www.uhkt.cz

POŽADAVKY VYŠETŘENÍ - CYTOGENETIKA

Statim: ano

FISH: ano - ne

FISH vyšetření indikuje vedoucí cytogenetické laboratoře na základě výsledku klasické cytogenetické analýzy.

TKD: ano - ne

Pohlaví dárce: muž / žena

Epikríza:

.

Poznámka:

VYPLŇUJE LABORATOŘ

Číslo materiálu:

Datum a čas dodání do laboratoře:

Převzal a přezkoumal dle laboratorní příručky: