

Oddělení genomiky

Vedoucí oddělení: RNDr. Monika Belíčková, Ph.D.

Technický vedoucí: Mgr. Hana Remešová, Ph.D., hana.remesova@uhkt.cz, +420 221 977 231

Žádanka o vyšetření množství transkriptů genu WT1 pomocí real-time RT-PCR u pacientů s akutními leukémiemi a MDS/MPN

| | |
|--|------------|
| ZADAVATEL (razítko a podpis) Jméno a adresa: | IČP: |
| tel./fax/mail: | odbornost: |

| | |
|--|--|
| VYŠETŘOVANÝ MATERIÁL | |
| Pacient: | Rodné číslo/pohlaví: |
| Diagnóza: | Pojišťovna: |
| Číslo materiálu (zadavatel): | Datum odběru: |
| Vedlejší diagnóza: | |
| Druh materiálu: <input type="checkbox"/> periferní krev <input type="checkbox"/> kostní dřeň | |
| Počet leukocytů: | % blastů: |
| Léčba AML, MDS před odběrem: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano: (jaká) | |
| <i>Poznámka: Odběr primárního vzorku byl proveden s informovaným souhlasem pacienta a podle pokynů v Laboratorní příručce:</i> | |
| <i>Nakládání se vzorkem po vyšetření:</i> | uchovat vzorek <input type="checkbox"/> ne |
| (dle informovaného souhlasu pacienta) | využít pro vědecké účely <input type="checkbox"/> ne |
| | využít pro potřeby MPZ <input type="checkbox"/> ne |

| |
|-----------------------------------|
| Vyplní laboratoř: |
| Číslo materiálu: |
| Datum a čas dodání do laboratoře: |
| Materiál převzal a přezkoumal: |