

Ústav hematologie a krevní transfuze
Oddělení genomikyVedoucí oddělení: RNDr. Monika Belíčková, Ph.D., monika.belickova@uhkt.czTechnický vedoucí: Mgr. Martin Vostrý, martin.vostry@uhkt.cz, 221 977 306**Žádanka o vyšetření mutací:
v genu *HBB* metodou přímého sekvenování
v genech *HBA1* a *HBA2* detekčním kitem α -Globin Strip Assay****ZADAVATEL** (razítko a podpis)Jméno a adresa:
(tel./fax/mail)

IČP:

odbornost:

VYŠETŘOVANÝ MATERIÁL

Pacient:

Diagnóza:

Datum odběru:

Rodné číslo/pohlaví:

Pojišťovna:

Druh materiálu:

 kostní dřeň periferní krev

Požadované vyšetření:

 mutace v *HBB* mutace v *HBA1* a *HBA2****Poznámka: Odběr primárního vzorku byl proveden s informovaným souhlasem pacienta a podle pokynů v Laboratorní příručce:*****NAKLÁDÁNÍ SE VZORKEM PO VYŠETŘENÍ:**

(dle informovaného souhlasu pacienta)

uchovat vzorek

 ne

využít pro vědecké účely

 ne

využít pro potřeby MPZ

 ne

Vyplňuje laboratoř:

Číslo materiálu

Datum a čas přijetí vzorku:

Materiál převzal a přezkoumal::