Ústav hematologie a krevní transfuze

Oddělení buněčného chimerizmu

Vedoucí oddělení: Mgr. Lucie Stefflová

Technická vedoucí: RNDr. Radka Žižková, e-mail: chimerizmus@uhkt.cz

# Kateřinská 521/19, 120 00 Praha 2, Tel: 221977-308,-117

# <http://www.uhkt.cz/>

**Žádanka o vyšetření buněčného chimerizmu po alogenní HSCT**

**– monitoring**

**ZADAVATEL** (razítko a podpis)

Jméno a adresa: IČP: odbornost:

(tel./fax/mail):

**VYŠETŘOVANÝ MATERIÁL**

Pacient:

Rodné číslo/pohlaví: Pojišťovna: Datum odběru:

Diagnóza: Vedlejší diagnóza: Datum HSCT:

Typ primárního vzorku: periferní krev Počet leukocytů:……109/l kostní dřeň

Priorita: normal statim

Požadavek na monitoring:

 neseparovaných leukocytů mononukleárních buněk

 granulocytů jiných subpopulací:

 (uveďte subpopulace podle pořadí důležitosti)

Intervence: ukončení IS DLI jiné žádné

🞎 V případě nárůstu pacientovy/příjemcovy krvetvorby vyšetřit **HLA-loss.**

Poznámka: Odběr primárního vzorku byl proveden s informovaným souhlasem pacienta a podle pokynů v Laboratorní příručce:

Nakládání se vzorkem po vyšetření: uchovat vzorek 🞎 ne

(dle informovaného souhlasu pacienta) využít pro vědecké účely 🞎 ne

 využít pro potřeby MPZ 🞎 ne

Vyplňuje laboratoř:

Číslo materiálu:

Datum a čas přijetí vzorku:

Převzal a přezkoumal: