Ústav hematologie a krevní transfuze

Oddělení buněčného chimerizmu

Vedoucí oddělení: Mgr. Lucie Stefflová

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

# U Nemocnice 2094/1, 128 00 Praha 2, Tel: 221977-308,-117

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

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

**- informativita**

**ZADAVATEL** (razítko a podpis)

Jméno a adresa: IČP: odbornost:

(tel./fax/mail):

**VYŠETŘOVANÝ MATERIÁL**

Příjemce/dárce:

Rodné číslo/pohlaví: Pojišťovna: Datum odběru:

Diagnóza příjemce: Vedlejší diagnóza:

Jeho příjemce/dárce: Příbuzenský vztah:

Rodné číslo: Pojišťovna: Pohlaví nepř. dárce:

Datum HSCT: Tkáň: kostní dřeň pupečníková krev PBPC

Typ primárního vzorku: kostní dřeň periferní krev jiný

Režim: nemyeloablativní myeloablativní

Riziko: relaps rejekce standard

Priorita: normal statim

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: