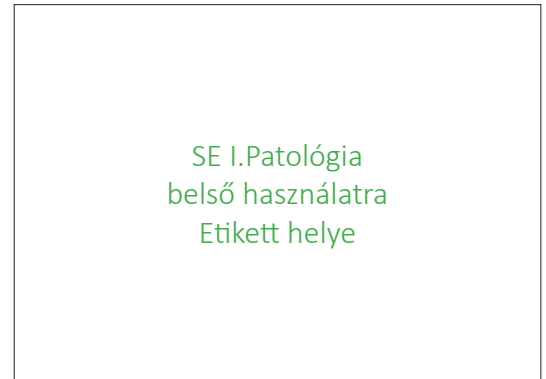


**SEMMELWEIS EGYETEM**

I.sz Patológiai és Kísérleti Rákkutató Intézet
HEMATOPATOLÓGIA
Tel: +36-1-459-1500/54438

HEMATOPATOLÓGIA ÁLTALÁNOS VIZSGÁLTKÉRŐ ADATLAP**BETEG ADATAI (kötelező kitölteni)**

Beteg neve:	
TAJ:	Szül.dátum:
Anyja neve:	<input type="checkbox"/> férfi <input type="checkbox"/> nő
Lakcíme (IRSZ, Város, Utca):	

**BEKÜLDŐ ADATAI (kötelező kitölteni)**

Intézmény neve:	
Osztály finanszírozási kód (9 jegyű):	
Orvos neve:	Pecsétszám:
Telefon:	Fax:
E-mail:	
<input type="checkbox"/> Ambuláns/Naplószám:	<input type="checkbox"/> Fekvő/Törzsszám:

VÉRKÉP ADATOK (kötelező kitölteni)

Fehérvérsejt (G/l)	Vörösvérsejt (T/l)
Hematokrit	Thrombocyta (G/l)
Hemoglobin	MCV
Abs. lymphocyta (G/l)	Abs. neutrophil (G/l)
Egyéb kiemelő:	

MINTA ADATOK (kötelező kitölteni)

Mintavétel dátuma/ideje:	
Vér <input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> NaHep	<input type="checkbox"/> Vér kenet, db:
Csontvelő <input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> NaHep	<input type="checkbox"/> Csontvelő kenet, db:
Liquor <input type="checkbox"/> natív <input type="checkbox"/> Transfix	
Crista biopszia <input type="checkbox"/> Schaffer	<input type="checkbox"/> Paraffinos blokk, db:
Csv fragment <input type="checkbox"/> formalin/Schaffer	<input type="checkbox"/> Metszet (festett/natív), db:
Nyirokcsomó <input type="checkbox"/> natív <input type="checkbox"/> formalin	Egyéb:
Bőr <input type="checkbox"/> natív <input type="checkbox"/> formalin	

KLINIKAI ADATOK (kötelező kitölteni)

Iránydiagnózis (+BNO kódja):
<input type="checkbox"/> új diagnózis <input type="checkbox"/> relapsus <input type="checkbox"/> MRD, követés
Előző kemoterápia: <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen, mikor:
Egyéb klinikai adatok/megjegyzés:
Előző anyaga:

KÉRT VIZSGÁLTATOK (kötelező kitölteni)

<input type="checkbox"/> SZÖVETTAN	<input type="checkbox"/> ÁRAMLÁS CITOMETRIA
<input type="checkbox"/> FISH	
CLL panel: <input type="checkbox"/> del(17p), <input type="checkbox"/> del(11q), <input type="checkbox"/> összes	
Myeloma panel: <input type="checkbox"/> t(4;14), <input type="checkbox"/> amp(1q), <input type="checkbox"/> del(17p), <input type="checkbox"/> IgH BAR, <input type="checkbox"/> összes	
<input type="checkbox"/> t(9;22) / BCR-ABL1	
<input type="checkbox"/> egyéb:	
<input type="checkbox"/> CITOGENETIKA - KARIOTÍPUS	
<input type="checkbox"/> MOLEKULÁRIS VIZSGÁLAT	
<input type="checkbox"/> JAK2 <input type="checkbox"/> CALR <input type="checkbox"/> MPL (MPN panel)	
<input type="checkbox"/> BCR-ABL1 monitorozás <input type="checkbox"/> ABL1 szekvenálás	
<input type="checkbox"/> PML-RARA monitorozás <input type="checkbox"/> egyéb monitorozás:	
<input type="checkbox"/> AML panel (FLT3-ITD, FLT3-TKD, NPM1, CEBPA, IDH1/2)	
<input type="checkbox"/> egyéb:	

Az elérhető molekuláris és FISH vizsgálati módszerek a honlapunkon megtalálhatók.

Szállítási cím: Semmelweis Egyetem, I.sz. Patológiai és Kísérleti Rákkutató Intézet
1085 Budapest, Üllői út 26.
Telefon: +36-1-4691500/54417
Kérőlap letölthető:
<http://semmelweis.hu/patologia1/diagnosztika/vizsgalatkero/>

BELSŐ HASZNÁLATRA

--

Beküldés dátuma / Orvosi pecsét, aláírás

Anyagátvétel:

Hétfő - Csütörtök 08:00-14:30
Péntek 08:00 - 12:30