



Žádanka na **IMUNOFENOTYPIZAČNÍ** vyšetření **PRŮTOKOVOU CYTOMETRIÍ**

Laboratoř imunologie a sérologie

Laboratoře AGEL a.s., klinické laboratoře, tel.: 800 700 701, www.lab-agel.cz

POLIKLINIKA AGEL NOVÝ JIČÍN, Revoluční č. 2214/35, Nový Jičín, 741 01

Odborné konzultace: prim. MUDr. Martin Brejcha, MUDr. Marek Wróbel, RNDr. Andrea Ondřejková tel.. 556 416 242

číslo žádanky

muž /žena

Informace o pacientovi

Jméno pacienta:			
Číslo pojištění:			
Základní dg:		Zdravotní pojišťovna:	
Typ primárního vzorku:		Datum a čas odběru	
Poznámka:	Razítko a podpis (IČZ / odbornost):		

Základní screen provádí se u všech panelů *	CD3, CD4, CD8, CD19, CD16/56, lehké řetězce κ/λ	X
Screening klonálních hematologických onemocnění	CD45, CD34, CD33, CD117, HLA-DR, CD14, CD13, CD16, CD11b, CD71, CD19, CD5, CD10, CD20, CD38	
B - lymfoproliferace	CD19, CD5, CD23, CD79b, CD22, CD20, CD10, FMC7, CD43, CD200, CD38, CD103, CD25, IgM, IgD	
B - screen B-CLL po terapii	CD19, CD5, CD23, CD20, CD10, ZAP-70	
T - screen	CD3, CD4, CD8, CD5, CD7, CD2, HLA-DR, TCRαβ, TCRγδ	
HCL	CD103, CD25, CD20	
Myeloidní screen rozšířený **	CD65w, CD64, CD15	
Cytoplazmatické CD	cMPO, TdT, cCD79a, cCD3	
MGUS/ Mnohočetný myelom	CD19, CD38, CD138, CD56, CD27, CD28, cytoplazmatické lehké řetězce κ/λ	
Paroxysmální noční hemoglobinurie (PNH)	CD235a, CD59, CD15, CD14, CD64, CD24, FLAER	

Poznámka: * V případě patologického nálezu bude automaticky dodělána fenotypizace patologické populace.

** V případě nálezu populace blastů provede laboratoř automaticky rozšířený myeloidní screen a vyšetření cytoplazmatických CD znaků.

Vyplní Laboratoře AGEL a.s.

Periferní krev	Leu:	Ly:	Mo:	Gran:	Trombocyty:
					Hemoglobin:
Kostní dřeň	Leu:	Ly:	Mo:	Gran:	Trombocyty:
					Hemoglobin: