

Žádanka o molekulárně biologické vyšetření Vyšetření chimerismu – alogenní transplantace krvetvorby

PACIENT / PŘÍJEMCE (i při vyšetření dárce zde uveďte příjemce, na kterého se výkony účtují)

Jméno a příjmení příjemce:			
Číslo pojištěnce u příjemce:		☐ muž	☐ žena
Kód pojišťovny příjemce:		Základní diagnóza (MKN):	
Datum a čas odběru:			
Datum a čas přezkoumání:	(vyplňuje LAB)		
Datum a čas příjmu:	(vyplňuje LAB)		

ŽADATEL:

Razítko pracoviště:
(adresa, IČP, odbornost)

Razítko, IČL a podpis lékaře:

SDĚLENÍ PRO LABORATOŘ

☐ příbuzný dárce HSC:	jméno a příjmení dárce:	
vztah dárce k příjemci:	číslo pojištěnce (rč) - dárce:	
☐ nepříbuzný dárce HSC:	GRID nepříbuzného dárce:	
muž ☐ žena ☐	generované číslo pojištěnce:	
Příjemce podstoupil transplantaci již dříve: ano ☐ ne ☐ Pohlaví dárce z předchozí transplantace: muž ☐ žena ☐		

MATERIÁL K VYŠETŘENÍ

☐ periferní krev	6 - 9 ml periferní krve do zkumavky s K ₃ EDTA (u leukopenie < 1×10 ⁹ /l celkem 2×9 ml)
☐ kostní dřeň	2 - 3 ml kostní dřeně do zkumavky s K ₃ EDTA

POŽADAVKY NA VYŠETŘENÍ – genotypizace za účelem vyšetření chimerismu

☐ rutina ☐ statim

☒ izolace DNA (vždy je součástí vyšetření)
☐ potransplantační vyšetření chimerismu u příjemce alogenního transplantátu HSC (hematopoetických buněk)
☐ potransplantační vyšetření chimerismu u příjemce HSC v subpopulacích (jen po předchozí domluvě):
☐ CD34+ buněk ☐ CD3+ buněk ☐ CD15+ buněk
☐ předtransplantační vyšetření příjemce HSC – vždy je součástí vyšetření i uchování DNA
☐ předtransplantační vyšetření dárce HSC – vždy je součástí vyšetření i uchování DNA

Informovaný souhlas s vyšetřením (NUTNO VYPLNIT):

☐ je přiložen k této žádance
☐ byl zaslán již dříve (jedná se o opakované vyšetření)
☐ je uložen v dokumentaci pacienta/dárce (pacienti a dárce FN Ostrava)
☐ u nepříbuzného dárce je informovaný souhlas součástí dokumentace vedené registrem/odběrovým centrem



Zdravotnická laboratoř č. 8194 akreditovaná ČIA
dle platné verze ČSN EN ISO 15189

[A] – vyšetření v rozsahu akreditace (lze uplatnit flexibilní přístup k rozsahu akreditace)

