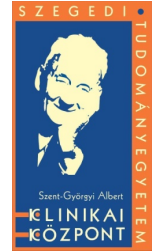


SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Kar
Orvosi Genetikai Intézet
6720, Szeged Somogyi B. u. 4.
Tel: +36 62/545 134; Fax: +36 62/545 699



VIZSGÁLTATKÉRŐ LAP

Onkohematológiai molekuláris genetikai vizsgálatokhoz

Beküldő kód: Beküldő intézet neve, címe:
Naplószám: Vizsgálatot kérő orvos kódja:

Beteg neve: Születési hely:
Leánykori név: Születési idő:
Anyja neve: TAJ szám:
Lakcím:

Térítési kategória: 1. magyar biztosítás alapján térítésmentes ellátás
3. államközi szerződés alapján
4. egyéb nem magyar biztosítás alapján
6. fekvőbeteg részére végzett ellátás
9. külf. magyarok közp. költségvetésből támogatva
A. Befogadott külföldi állampolgár

Ellátás típusa: első szakellátás visszarendelt beteg szakorvosi konzílium

Diagnózis: BNO kód:

Felismerés éve:

Mintavétel időpontja:

Vizsgálati anyag: vér (1-4 db nagy lila kupakos EDTA-s cső) csontvelő

szövet egyéb:



SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT
ORVOSI GENETIKAI INTÉZET

Cím: 6720 Szeged, Somogyi B. u. 4.
Tel.: +36 62/545 134; 545 898
E-mail: office.ogen@med.u-szeged.hu

KÉRT VIZSGÁLATOK			
RNS alapú vizsgálatok		DNS alapú vizsgálatok	
AML1-ETO [t(8;21)]		<i>JAK2</i> V617F mutáció	
BCL-ABL1 [t(9;22)]		<i>JAK2</i> 12-es exon szekvenálás	
CBFB-MYH [inv(16) vagy t(16;16)]		<i>CALR</i> 9-es exon mutáció analízis	
PML-RAR α [t(15;17)]		<i>MPL</i> 10-es exon mutáció analízis	
		<i>TP53</i> gén mutáció analízis	
		<i>IGHV</i> szekvenálás	
		Nucleophosmin (<i>NPM1</i>) 12-es exon inszerciók/delécioék analízise	
		<i>CEBPA</i> gén mutáció analízis	
		V. faktor Leiden G1691A mutáció	
		II. faktor Prothrombin G20210A variáns	
		<i>MTHFR</i> C677T mutáció	
		HLA-B27 genotipizálás	
		Y- kromoszóma mikrodélécio analízise	
<p>Vizsgálati anyag: RNS alapú vizsgálatok: 10 ml alvadásgátolt (EDTA) csontvelő vagy perifériás vérminta DNS alapú vizsgálatok: 3-10 ml alvadásgátolt (EDTA) csontvelő vagy perifériás vérminta Mintakezelés: RNS: 6 órán belül levett friss minta, DNS: 1 hétig +4 °C-on tárolható, szobahőn szállítható Minta fogadás: hétfő – péntek 8-15 óráig</p>			

Megjegyzés:

.....

Dátum:

.....
orvos aláírása és pecsét száma

PH.
orvosi bélyegző

Megjegyzés: A laboratórium nem tudja feldolgozni a mintát, ha a mintavétel, a szállítás nem megfelelő, illetve a kísérőlapot hiányosan, olvashatatlanul töltötték ki, vagy a mintán és a kísérőlapon szereplő azonosítók nem egyeznek. A kérés 2024. júliusától érvényes; szabadon fénymásolható mindkét oldala.

Probléma esetén a fenti telefonon kérhet felvilágosítást.



SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT
ORVOSI GENETIKAI INTÉZET

Cím: 6720 Szeged, Somogyi B. u. 4.
Tel.: +36 62/545 134; 545 898
E-mail: office.ogen@med.u-szeged.hu

