

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



MOLEKULÁRIS GENETIKAI VIZSGÁLATKÉRŐ LAP

BETEG ADATAI (kötelező kitölteni)

Beteg neve:
TAJ szám:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
Lakcím:

Etikett helye

BEKÜLDŐ ADATAI (kötelező kitölteni)

A vizsgálati eredmények a vizsgálatkérő orvos email címére titkosított levél formájában kerülnek visszaküldésre.
 Kérjük a pontos adatok megadását!

Beküldő intézet neve, címe:
Osztály finanszírozási kód (9 jegyű):
Vizsgálatkérő orvos neve, pecsétszáma:
Vizsgálatkérő orvos postai címe:
Vizsgálatkérő orvos telefonszáma:
Vizsgálatkérő orvos email címe:
Ambuláns naplószám / Fekvő törzsszám:

MINTA ADATOK (kötelező kitölteni)

Mintavétel dátuma:
Vér ☐ Csontvelő ☐
Vizsgálati anyag: RNS alapú vizsgálatok: 10 ml alvadásgátolt (EDTA-lilakupakos) csontvelő vagy perifériás vérminta DNS alapú vizsgálatok: 3 ml alvadásgátolt (EDTA-lilakupakos) csontvelő vagy perifériás vérminta

KLINIKAI ADATOK (kötelező kitölteni)

Diagnózis:
BNO kód:
Felismerés éve:



központban a minőség

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)]		JAK2 V617F mutáció	
BCR-ABL [t(9;22)]		JAK2 12-es exon szekvenálás	
CBFB-MYH [inv(16) vagy t(16;16)]		CALR 9-es exon mutáció analízis	
PML-RAR α [t(15;17)]		MPL 10-es exon mutáció analízis	
		TP53 gén mutáció analízis	
		IGHV szekvenálás	
		Nucleophosmin (NPM1) 12-es exon inszerciók/deléciók analízise	
		CEBPA gén mutáció analízis	
		V. faktor Leiden G1691A mutáció	
		II. faktor Prothrombin G20210A mutáció	
		MTHFR C677T mutáció	
		HLA-B27 genotipizálás	
		Y- kromoszóma mikrodélécio analízise	
Mintakezelés: RNS alapú vizsgálatokhoz 6 órán belül levett friss minta szükséges DNS alapú vizsgálatokhoz a minta +4 °C-on tárolható, szobahőmérsékleten szállítható, postai úton elsőbbséggel kérjük feladni! Mintafoadás: Munkanapokon 8-15 óráig			

Megjegyzés:

.....

Dátum:

.....
orvos aláírása és pecsétje

PH.
orvosi bélyegző

Megjegyzés: A laboratórium nem tudja feldolgozni a mintát, ha a mintavétel, a szállítás nem megfelelő, illetve a kériólapot hiányosan, olvashatatlanul töltötték ki, vagy a mintán és a kériólapon szereplő azonosítók nem egyeznek. A kériólap 2025. januárjától érvényes; szabadon fénymásolható mindkét oldala.

Probléma esetén a fenti telefonon kérhet felvilágosítást.



központban a minőség

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