

Nosūtījums kaula smadzeņu hromosomu izmeklēšanai

Pacients

Vārds, uzvārds

Personas kods

Nosūtītājs

Ārsts

Iestāde

Tālr:

Materiāla raksturojums

Ņemšanas datums 20..... laiks: daudzums: (ml)

Leikocīti asinīs _____ (10⁹/L) materiāla Ņemšanas dienā.

Materiāla izmeklēšana

5221 standarta citogenētikas metode

5222 F.I.S.H. metode nekultivētās šūnās

1
2
3
4
5

5226 F.I.S.H. metode metafāžu hromosomās

1
2
3
4
5

Saņemtā terapija

Antibiotikas

Hormoni

Citostatiķi

Patreizējā diagnoze

Pirmreizējs

Slimo ilgstoši (cik ilgi)

Materiālu sagatavoja: