E. Gulbja laboratorija
Brīvības gatve 366, Rīga, LV-1006, Latvija
Tel. 67801112, fax 67543867, e-pasts: info@egl.lv

Nosūtījums hromosomu izmeklēšanai ar standarta citoģenētikas (pilnais kariotips) un molekulārās citoģenētikas (FISH) metodēm pacientiem ar hematoloģiskām saslimšanām

Pacients

Vārds, Uzvārds:

Personas kods: -

Nosūtītājs

Ārsts:

Iestāde:

Tālr.:

Maksātājs NVD: ☐

Izmeklējamais materiāls

Materiāla raksturojums

Ņemšanas datums: . . **2 0** . Laiks : Daudzums: (ml)

Leikocīti asinīs: _____ (10^9/L), blasti _____ materiāla ņemšanas dienā

(aizpilda tikai hematoloģisko saslimšanu gadījumā)

Perifērās asinis	**Kaula smadzenes**
Hroniska limfoleikoze (CLL)	
5216 FISH metode interfāzes kodolos: ☐ **11q22/17p13** ☐ **13q14**	
Hroniska mieloleikoze (CML)	
☐ **5215** standarta citoģenētikas metode **5216** FISH metode interfāzes kodolos: ☐ **t(9;22)**	☐ **5221** standarta citoģenētikas metode **5222** FISH metode interfāzes kodolos: ☐ **t(9;22)**
Akūtas leikozes (AL)	
☐ **5215** standarta citoģenētikas metode **5216** FISH metode interfāzes kodolos: ☐ **t(15;17)** ☐ **Cita:**	☐ **5221** standarta citoģenētikas metode **5222** FISH metode interfāzes kodolos: ☐ **t(15;17)** ☐ **Cita:**
Cita hematoloģiska saslimšana:	
☐ **5215** standarta citoģenētikas metode ☐ **5216** FISH metode interfāzes kodolos:	☐ **5221** standarta citoģenētikas metode ☐ **5222** FISH metode interfāzes kodolos:

Saņemtā terapija

☐ **Antibiotikas** ☐ **Hormoni** ☐ **Citostatiķi**

☐ **Pirmreizējs** ☐ **Slimo ilgstoši** _____ (cik ilgi)

Materiālu sagatavoja:

paraksts *zīmogs*