



Transzplantációs Immungenetikai Laboratórium

Cím: 1113 Budapest, Karolina út 19-21.

Telefon: 06 (1) 372 4187

Fax: 06 (1) 372 4408

Web: <http://www.ovsz.hu>

E-mail: immun@ovsz.hu

Laboratóriumvezető: dr. Szilvási Anikó

Finanszírozási kód: 0164250B2

Kérőlap hematopoetikus őssejtátültetésre váró BETEG vizsgálatához

Beküldő intézmény:

Címe:

Beküldő kód: Tel. szám: Fax szám:

Beteg neve: Születési idő:

Születési név: TAJ szám:

Anyja neve: Neme: férfi vagy nő

Lakcím: Törzs/naplósorszám:

..... Térítési kategória: járó vagy fekvő

Klinikai és egyéb adatok

Diagnózis:

Fehérvérsejtszám (KÖTELEZŐ):

Bizottsági engedély dátuma:

Transzplantáló centrum

Budapest – Felnőtt

Budapest – Gyerek

Debrecen

Miskolc

Igényelt vizsgálat	Vizsgálatok	Vérminta igény
<input type="checkbox"/> Családvizsgálat (első kivizsgálás)	HLA-A, B, C, DRB1, DQB1 (1 mező felbontással)	5 ml EDTA
<input type="checkbox"/> Megerősítő vizsgálat (retipizálás)	HLA-A, B, C, DRB1, DQB1 és DPB1 (2 mező felbontással, P csoport)	5 ml EDTA
<input type="checkbox"/> DNS tárolás	DNS izolálás	5 ml EDTA
<input type="checkbox"/> PRA (panel reaktív antitest)	HLA ellenes antitest szűrés (CDC)	5 ml natív
<input type="checkbox"/> Donor ellenes antitest (DSA)	HLA ellenes antitest azonosítás (SA)	5 ml natív
<input type="checkbox"/> KIR ligand meghatározás	C1, C2, Bw4, Bw6	5 ml EDTA

Mintakezelés:

Tárolás: 4°C-on legfeljebb 14 napig.

Szállítás: 4°C-on.

Kérjük, minden csövön tüntessenek fel a név mellett még egy azonosítót (TAJ szám, születési dátum), ill. a vérvétel dátumát.

Mintafoadás:

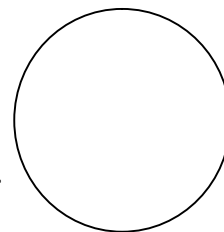
Munkanapokon: 8-16 óráig

Vizsgálat visszautasítás:

A kérőlap hiányos adattartalma (aláírás, pecsét, beküldő kód, naplósorszám, stb.), nem megfelelő mennyiségű, minőségű, ill. hiányos adattartalmú vérvételi csövek (név, azonosító, vérvételi dátum) esetén.

Dátum: 20.

.....
aláírás, pecsét



Vérvétel dátuma: 20.