



biochemie  
hematologie  
cytogenetika  
imunochemie  
flowcytometrie  
molekulární biologie

# ŽÁDANKA

## na flowcytometrické vyšetření



Seznam akreditovaných  
metod naleznete  
na [www.imalab.cz](http://www.imalab.cz)

**Laboratoř průtokové cytometrie:**  
U Lomu 638, 760 01 Zlín  
Tel.: 577 001 993, 602 638 856, 800 110 210  
E-mail: [buresova@imalab.cz](mailto:buresova@imalab.cz), [www.imalab.cz](http://www.imalab.cz)  
Svoz: 602 747 925, 606 737 100

**Odběrová místa:**

Tr. T. Bati 3705, Zlín (bud. polikliniky) - odběry: 6<sup>30</sup> - 14<sup>30</sup>  
Zahradní 973, Zlín-Malenovice - odběry: 6<sup>30</sup> - 11<sup>00</sup>  
Masarykovo nám. 1325, Vizovice - odběry: 6<sup>00</sup> - 10<sup>00</sup>  
Partyzánů 2174, Uh. Brod (bud. polikliniky) - odběry: 6<sup>30</sup> - 14<sup>30</sup>

Číslo pojistěnce: ..... Pojistovna: ..... Pohlaví:  Muž  Žena

Příjmení: ..... Jméno: ..... Diagnóza: .....

Kontakt na pacienta a klinické informace o pacientovi: .....

Bližší informace k dg., cíl vyšetření: .....

### Druh primárního vzorku

|                |                          |                 |
|----------------|--------------------------|-----------------|
| Periferní krev | Kostní dřeň              | Mozkomíšní mok* |
| Výpotek*       | Biopsie lymfat. uzliny** | Jiný:           |

odběr krve

### Vyšetření

#### Imunofenotypizace lymfocytů

|                              |                |                      |
|------------------------------|----------------|----------------------|
| T (CD3, CD4, CD8)            | B (CD19, CD20) | NK (CD3, CD16, CD56) |
| IF (CD3, CD4, CD8, CD19, NK) | CD57+NK        |                      |

#### Diagnostika hematologických neonkologických onemocnění

|     |                          |  |
|-----|--------------------------|--|
| PNH | HS*** (EMA binding test) |  |
|-----|--------------------------|--|

#### Diagnostika hematologických onkologických onemocnění

|  |                 |                        |
|--|-----------------|------------------------|
| Screening klonálních hematol. onemocnění | Akutní leukémie |                        |
| Lymfoproliferace                         | MDS/MPO         | Monoklonální gamapatie |
| CLL                                      | B-NHL           | T-NHL                  |
| Jiné:                                    |                 |                        |

#### Vyšetření pro IVF:

|                  |               |  |
|------------------|---------------|--|
| Akrozom spermií# | Endometrium** |  |
|------------------|---------------|--|

**Pokyny k odběrům:** odběr PK a KD do zkumavky s EDTA, transport při 15 - 25°C

\* odběr do sterilní zkumavky, transport v chladu \*\* odběr do sterilního fyziol. roztoku, transport v chladu

\*\*\* odběr do EDTA, transport v chladu

**Vysvětlivky:** \*vyšetření není hrazeno z veřejného zdravotního pojištění

### Laboratoř

Datum a čas příjmu: ..... Laboratorní číslo: .....

### Lékař

Datum a čas odběru: ..... Odbornost: .....

Lékař (razítko IČZ): .....