

НАПРАВЛЕНИЕ НА ИММУНОФЕНОТИПИРОВАНИЕ

ФИО Пациента						
Дата рождения пациента		Дата забора материала		Контактный телефон	E - mail	Пол

Код услуги	Наименование услуги
<input type="checkbox"/> 96-00-100	Иммунофенотипирование клеток костного мозга или периферической крови при лимфопролиферативных заболеваниях методом проточной цитометрии (ЛПЗ, острый лейкоз, множественная миелома). Исследование для первичной диагностики.
<input type="checkbox"/> 96-00-101	Иммунофенотипирование клеток костного мозга или периферической крови при лимфопролиферативных заболеваниях методом проточной цитометрии (ЛПЗ, острый лейкоз, множественная миелома). Исследование после лечения.

* **Материал получен из:**

- Костный мозг (Пробирка ЭДТА 4 мл); Мазок-отпечаток костного мозга / заключение миелограммы
- Венозная кровь (Пробирка ЭДТА 4 мл)
Взятие только в случаях выраженного лейкоцитоза, обусловленного лимфоцитозом, моноцитозом или наличием бластов.

* **Диагноз в соответствии с историей болезни:**

- Лимфопролиферативные заболевания
- Множественная миелома
- Острый лейкоз

При первичной диагностике:

Симптомы:

- Увеличены лимфоузлы
- Сplenomegalias
- Гепатомегалия
- Боли в костях

Диагностика после терапии (лечения):

Первичный фенотип опухоли: _____

Таргетные препараты, если применялись: _____

Необходимо предоставление клинической информации и
данных ОАК (наиболее "свежие", сроком давности не
более 2-3-х недель)

Приемные дни в лаборатории Москвы: ВОСКРЕСЕНЬЕ, ПОНДЕЛЬНИК, ВТОРНИК.

* дополнительные поля, обязательные к заполнению