

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Κατάσταση μεταλλάξεων γονιδιακών αναδιατάξεων των ανοσοσφαιρινών στη
Χρόνια Λεμφοκυτταρική Λευχαιμία

ΕΘΝΙΚΟ
ΔΙΚΤΥΟ **ΙΑΤΡΙΚΗΣ**
ΑΚΡΙΒΕΙΑΣ
Ο Γ Κ Ο Λ Ο Γ Ι Α

Ημ/νία Έκδοσης : ____/____/____

Αριθμός : - -

Στοιχεία ασθενούς	Κωδικός : _____ Φύλο : _____ Ηλικία : _____
Στοιχεία παραπέμποντος ιατρού	Επώνυμο : _____ Όνομα : _____ Νοσοκομείο/ Διεύθυνση : _____ Τηλέφωνο : _____ Φαξ : _____ Email : _____
Διάγνωση	<input type="checkbox"/> Χρόνια Λεμφοκυτταρική Λευχαιμία <input type="checkbox"/> Άλλο Εάν άλλο, προσδιορίστε: _____
Στοιχεία δείγματος	Τύπος δείγματος : _____ Τύπος ιστού : _____ Κατάσταση ιστού : _____
Ημερομηνία και ώρα λήψης δείγματος	Ημερομηνία: ____/____/____ Ώρα: ____:____
Φάση νόσου	_____
Προτεραιότητα ανάλυσης (Αιτιολογήστε)	_____ _____
Λοιπές πληροφορίες:	_____

Ημ/νία Έκδοσης : ____/____/____

Αριθμός : - -

**Αιτούμενες
εξετάσεις**

Καθορισμός του μεταλλακτικού φορτίου των γονιδιακών αναδιατάξεων των ανοσοσφαιρινών στη Χρόνια Λεμφοκυτταρική Λευχαιμία με αλληλούχηση κατά Sanger

Καθορισμός του μεταλλακτικού φορτίου των γονιδιακών αναδιατάξεων των ανοσοσφαιρινών στη Χρόνια Λεμφοκυτταρική Λευχαιμία με Στοχευμένη Αλληλούχηση Νέας Γενιάς (targeted-NGS)

Συμπληρώνεται από το εργαστήριο

Ημερομηνία παραλαβής : ____/____/____ Ώρα παραλαβής : ____:____

Εσωτερικός κωδικός δείγματος: _____

Ο παραλαβών

Όνοματεπώνυμο : _____

Υπογραφή : _____