FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC

ŽÁDANKA O IMUNOGENETICKÉ VYŠETŘENÍ

Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

Ústav imunologie
imunologie@fnol.cz, příjem mater. tel.: 585 632 376

PACIENT (unifikovaný štítek)

ID - číslo pojištěnce: (není-li RČ, pak datum narození)	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
☐ M ☐ Ž	Kód zdravotní pojišťovny (plátce):

** není-li zaškrtnuto, jde o RUTINU*

STATIM *	
VITÁLNÍ INDIKACE *	

Diagnóza	Diagnóza II.	Diagnóza III.

ŽADATEL

Razítko pracoviště: (adresa, IČP, odbornost)	Razítko, IČL a podpis lékaře:
	Telefon žadatele:

Datum a čas odběru **	Datum a čas příjmu

*** uveďte skutečné datum odběru (nikoliv datum vystavení žádanky)*

MATERIÁL K VYŠETŘENÍ – označte ☒

☐ periferní krev v EDTA ☐ tkáň (lokalita:……..…) ☐ BAL ☐ brush

☐ periferní krev srážlivá ☐ výpotek (lokalita:……..…) ☐ jiný:

Informovaný souhlas pacienta: ☐ založen ve zdravotnické dokumentaci *)

*) Pacient souhlasí s uchováním BM na Ústavu imunologie: ☐ ANO ☐ NE

*) Pacient souhlasí s anonymním využitím BM v lékařské vědě a výzkumu: ☐ ANO ☐ NE

POŽADAVKY NA VYŠETŘENÍ – označte ☒

☐ imunogenet. panel: vyšetření rizika infekce TEP	☐ izolace a uchování DNA
☐ imunogenet. panel: OSA	☐ grant/studie……..……
☐ sekvenování DNA (vyplňte gen/panel): ……	☐ jiné: ……..……

Fm-L009-035-IMUNO-004, verze č. 1, str. 1/2

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC

ŽÁDANKA O IMUNOGENETICKÉ VYŠETŘENÍ

Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

Ústav imunologie
imunologie@fnol.cz, příjem mater. tel.: 585 632 376

PACIENT (unifikovaný štítek)

ID - číslo pojištěnce:
(není-li RČ, pak datum narození)
Jméno
a příjmení:
Adresa:
☐ M ☐ Ž
Kód zdravotní
pojišťovny (plátce):

** není-li zaškrtnuto, jde o RUTINU*

STATIM *
VITÁLNÍ INDIKACE *

Diagnóza | Diagnóza II. | Diagnóza III.

ŽADATEL

Razítko pracoviště:
(adresa, IČP, odbornost)

Razítko, IČL a podpis lékaře:
Telefon žadatele:

Datum a čas odběru ** | Datum a čas příjmu

*** uveďte skutečné datum odběru (nikoliv datum vystavení žádanky)*

MATERIÁL K VYŠETŘENÍ – označte ☒

☐ periferní krev v EDTA ☐ tkáň (lokalita:……..…) ☐ BAL ☐ brush

☐ periferní krev srážlivá ☐ výpotek (lokalita:……..…) ☐ jiný:

Informovaný souhlas pacienta: ☐ založen ve zdravotnické dokumentaci *)

*) Pacient souhlasí s uchováním BM na Ústavu imunologie: ☐ ANO ☐ NE

*) Pacient souhlasí s anonymním využitím BM v lékařské vědě a výzkumu: ☐ ANO ☐ NE

POŽADAVKY NA VYŠETŘENÍ – označte ☒

☐ imunogenet. panel: vyšetření rizika infekce TEP
☐ imunogenet. panel: OSA
☐ sekvenování DNA (vyplňte gen/panel):
……
☐ izolace a uchování DNA
☐ grant/studie……..……
☐ jiné: ……..……

Pokyny k odběru:

POŽADAVKY NA ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU (BM):

6-9 ml nesrážlivé krve (EDTA) + 6-9 ml srážlivé krve (s gelem)

- laboratoř nevyšetřuje vzorky bez označení (každá zkumavka) a bez řádně vyplněné žádanky
- při indikaci molekulárně-genetického vyšetření je nezbytné k žádance přiložit řádně vyplněný **Informovaný souhlas s imunogenetickým vyšetřením**
- po odběru nesrážlivé krve je nutno ihned zkumavku promíchat, jinak dojde ke sražení vzorku
- srážlivou krev, popř. sérum / krev v EDTA nutno uchovávat při 2-8°C a doručit do 4 hod po odběru
- požadavky na vyšetření, která nejsou uvedena v tabulce, je možno zadat v kolonce „Jiné“
- použití výsledků k výzkumným, publikačním a přednáškovým účelům je podmíněno písemným souhlasem laboratoře

Spektrum prováděných vyšetření a pokyny k odběru BM jsou uvedeny na adrese www.fnol.cz – sekce „Lékaři a odborníci“ – menu: Laboratorní vyšetření – Katalog laboratorních vyšetření a v Laboratorním manuálu Ústavu imunologie, který je dostupný na adrese www.fnol.cz – sekce „Kliniky a oddělení“ – „Ústav imunologie“ menu: Pro pacienty (žadatele o vyšetření).

Pokyny k odběru:

POŽADAVKY NA ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU (BM):

6-9 ml nesrážlivé krve (EDTA) + 6-9 ml srážlivé krve (s gelem)

- laboratoř nevyšetřuje vzorky bez označení (každá zkumavka) a bez řádně vyplněné žádanky
- při indikaci molekulárně-genetického vyšetření je nezbytné k žádance přiložit řádně vyplněný **Informovaný souhlas s imunogenetickým vyšetřením**
- po odběru nesrážlivé krve je nutno ihned zkumavku promíchat, jinak dojde ke sražení vzorku
- srážlivou krev, popř. sérum / krev v EDTA nutno uchovávat při 2-8°C a doručit do 4 hod po odběru
- požadavky na vyšetření, která nejsou uvedena v tabulce, je možno zadat v kolonce „Jiné“
- použití výsledků k výzkumným, publikačním a přednáškovým účelům je podmíněno písemným souhlasem laboratoře

Spektrum prováděných vyšetření a pokyny k odběru BM jsou uvedeny na adrese www.fnol.cz – sekce „Lékaři a odborníci“ – menu: Laboratorní vyšetření – Katalog laboratorních vyšetření a v Laboratorním manuálu Ústavu imunologie, který je dostupný na adrese www.fnol.cz – sekce „Kliniky a oddělení“ – „Ústav imunologie“ menu: Pro pacienty (žadatele o vyšetření).

Žádanka o imunogenetické vyšetření (Fm-L009-035-IMUNO-004) strana 2/2