Uniwersytecki Szpital Kliniczny	F-SZ.LAB 2-27	Wydanie 2/2026-02-23

Laboratorium Diagnostyki Hematologicznej

Katedra i Klinika Hematologii Transplantacji i Terapii Komórkowej
ul. Szamarzewskiego 84, Poznań 60-569
tel.: (61) 854-95-99, e-mail: rejestracjaldh@usk.poznan.pl

SKIEROWANIE DO PRACOWNI CYTOMETRII PRZEPŁYWOWEJ

Jednostka kierująca	**Imię**……. **Nazwisko**…… **PESEL** …….. **/ Data urodzenia**……. **Płeć** □ **M** □ **K** **Pochodzenie etniczne** ……..
	TRYB BADANIA: STANDARD □ CITO □

W przypadku BRAKU nr PESEL podać: nazwa, nr i seria dokumentu tożsamości

Rozpoznanie kliniczne **ICD-10**

Materiał	□ szpik kostny □ krew □ materiał z biopsji węzła chłonnego □ inne	**Odsetek komórek badanych:** (w zależności od rozpoznania) …… **Leukopenia WBC<1x10⁹/L** □ TAK □ NIE
Badanie	□ pierwszorazowe □ kontrolne	**Czy wykonano przeszczep komórek krwiotwórczych?** □ TAK Data: □ NIE Płeć dawcy: □ M □ K
□ **Przed leczeniem** □ **Ocena remisji** □ **Wznowa** □ **Po ALLO-SCT** □ **Dawca** □ **Biorca**	**Stosowane leki:** **Kontakt z lekarzem (e-mail / tel.)**	**Wyniki poprzednich badań genetycznych (dołączyć)** Data…….. Podpis i pieczątka lekarza
Data i godzina pobrania materiału		Podpis osoby pobierającej
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru wyniku		Data i godzina przyjęcia materiału do laboratorium

ZLECONE BADANIA: ***zaznacz właściwe**

□ Badanie immunofenotypowe – diagnostyka MM
□ Badanie immunofenotypowe – diagnostyka MDS
□ Badanie immunofenotypowe – diagnostyka chorób limfoproliferacyjnych
□ Badanie immunofenotypowe – diagnostyka AML, ALL
□ Badanie immunofenotypowe – diagnostyka PNH
□ Badanie immunofenotypowe – diagnostyka M
□ Badanie immunofenotypowe – ZAP-70
□ Badanie immunofenotypowe – ocena choroby resztkowej (NHL-T,NHL-B)
□ Badanie immunofenotypowe – ocena choroby resztkowej HCL
□ Badanie immunofenotypowe – ocena choroby resztkowej AML/ALL
□ Badanie immunofenotypowe – ocena choroby resztkowej w MM
□ Badanie immunofenotypowe – badanie żywotności komórek CD34+ w materiale transplantacyjnym
□ Badanie immunofenotypowe – pula limfocytów CD3+
□ Badanie immunofenotypowe – prekursory (CD34+) w krwi do transplantacji
□ Badanie immunofenotypowe – pancytopenia
□ Badanie immunofenotypowe – leukopenia
□ Badanie immunofenotypowe – diagnostyka powiększonych węzłów chłonnych
□ Badanie immunofenotypowe – splenomegalia
□ Badanie immunofenotypowe – leukocytoza
□ Badanie immunofenotypowe – inne……