

Přijato:

NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, a.s. – CENTRÁLNÍ LABORATOŘE
LKCHI – PRACOVIŠTĚ HEMATOLOGIE
B. Němcové 54, 370 01 České Budějovice
Tel.: 38 787 3561
www.nemcb.cz

NCB_PHEM_F_049_A

CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KOSTNÍ DŘENĚ

Číslo pojištěnce:

Datum narození:

Příjmení, jméno:

Pohlaví:

Pojišťovna:

Dg:

Tel:

Oddělení/kontakt na pac.:

Odebral/a:

Skříčka natřel/a:

Datum a čas odběru:

Sternální punkce

Trepanobiopsie

Cytologie

Barvení na železo

Barvení na myeloperoxidázu

Jiné

Základní klinické údaje - důvod vyšetření, dg. slovně:

KO: WBC ($10^9/l$)

HGB(g/l)

MCV(fl)

PLT($10^9/l$)

DIF:

Zvětšení: slezina

játra

uzliny

Léčba před odběrem:

kortikoidy chemoterapie radioterapie růstové faktory železo vit.B12/kys.listová

jiné:

RAZÍTKO A PODPIS LÉKAŘE

PODMÍNKY ODBĚRU

Primární vzorek: aspirát kostní dřeně

Odběrový materiál: podložní skla s nátěrem