

ZLECENIE BADANIA LABORATORYJNEGO

do Pracowni Czynniki Zakaźnych oraz Krwinek Płytkowych i Białych
Dział Laboratoryjny RCKiK w Lublinie
20-078 Lublin ul. Żołnierzy Niepodległej 8, tel. 81 53 262 75 w.144, 150; fax 81 532 53 18

Data

Zleceniodawca (pieczęć), adres, oddział, tel., fax

Tryb wykonania badania: NORMALNY CITO

Nazwisko i imię pacjenta Płeć: K M

PESEL Data urodzenia

lub inny numer identyfikacyjny pacjenta

Miejsce zamieszkania/oddział szpitalny

Miejsce przesłania wyniku lub dane osoby upoważnionej do odbioru wyniku:
.....

Istotne dane kliniczne pacjenta:
Rozpoznanie

Grupa krwi

Czy otrzymywał przetoczenia składników krwi : Tak..... Nie

Czy aktualnie jest leczony cytotatykami : Tak..... Nie

Stopień pokrewieństwa z chorym

(wypełnić w przypadku badań rodzinnych)

Rodzaj materiału:
 krew na EDTA ; krew na skrzep ; inne:

Zlecone badania i tryb: normalny cito

1. - Typowanie antygenów HLA klasy I (metodą serol., metodą SSP-PCR, PCR-SSO)
2. - Typowanie antygenów HLA klasy I (1 locus) (metodą SSP-PCR, PCR-SSO)
3. - Badanie obecności antygenu HLA-B27
4. - Typowanie antygenów HLA klasy II (metodą PCR-SSP, PCR-SSO)
5. - Typowanie antygenów HLA klasy II (1 locus) (metodą PCR-SSP, PCR-SSO)
6. - Badanie potwierdzające typowanie antygenów HLA w przypadku znalezienia zgodnego dawcy rodzinnego
7. - Badanie przeciwciał limfocytotoksycznych metodą LCT
8. - Próba zgodności w celu dobrania KKP metodą LCT
9. - Badanie przeciwciał przeciw płytkowych (metodą ELISA)
10. - Typowanie swoistych antygenów płytkowych -HPA metodą SSP-PCR

Dane osoby kierującej na badania (pieczętka i podpis)

Data pobrania materiału/...../..... godzina Osoba pobierająca

Data przyjęcia materiału/...../..... godzina Osoba przyjmująca