FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO

FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO
PRACOVIŠTĚ DĚTSKÁ NEMOCNICE

Černopolní 9, 613 00 Brno
IČO 652 69 705

korespondenční adresa: Jihlavská 20, 625 00

INTERNÍ HEMATOLOGICKÁ
A ONKOLOGICKÁ KLINIKA

CENTRUM MOLEKULÁRNÍ BIOLOGIE
A GENETIKY
Tel.: 532234647, 532234628, 532234641

A

ŽÁDANKA K MOLEKULÁRNĚ GENETICKÉMU VYŠETŘENÍ

Pacient:	Kód pojišťovny:	**Žadatel:**	Odbornost:
Číslo pojištěnce:	/	IČP:	
Příjmení:		Jméno lékaře:	
Základní diagnóza:		Adresa:	
Ostatní diagnózy:		Tel.:	
Kontakt na pacienta:		Razítko a podpis:	

Pohlaví:	☐ muž ☐ žena
Datum odběru:	

Informovaný souhlas s vyšetřením (NUTNO VYPLNIT):

☐ je přiložen k této žádance ☐ byl zaslán již dříve

☐ je uložen v dokumentaci pacienta (pouze klinická pracoviště FN Brno):

Pacient souhlasí s vyšetřením:	☐ ANO	☐ NE
Pacient souhlasí s výzkumem:	☐ ANO	☐ NE
Reportovat náhodné nálezy:	☐ ANO	☐ NE
Uložit vzorek po analýze:	☐ ANO	☐ NE

Materiál:	☐ vzorek tkáně - nativní
☐ periferní krev (EDTA)	☐ bukální stěr
☐ kostní dřeň (EDTA)	☐ jiný ……..

Doplňující informace:

Naléhavost vyšetření: ☐ statim (APL) ☐ do 2 dnů ☐ do týdne ☐ dle dohody

Požadované vyšetření:

☐ BCR::ABL1 (CML, ALL)	☐ PML::RARA (APL)	☐ PAX3::FOXO1 (ARMS)
☐ BCR::ABL1 – kvantitativně (CML, ALL)	☐ PML::RARA – kvantitativně (APL)	☐ PAX7::FOXO1 (ARMS)
☐ BCR::ABL1 – TKI rezistence – mutace v KD (CML, ALL)	☐ JAK2 – mutace V617F (MPN)	☐ SYT::SSX1, SYT::SSX2
☐ NGS (RNA) – FusionPlex (AML, CML, HES)	☐ JAK2 – kvantitativně V617F (MPN)	☐ NPM1::ALK (ALCL)
☐ NGS (DNA) – Myelopanel (AML, CML, MPN, MDS, HES)	☐ JAK2 – mutace, exon 12 (MPN)	☐ KIAA1549::BRAF (PA)
☐ aNGS: ……(AML)	☐ CALR – mutace, exon 9 (MPN)	☐ BRAF – mutace (HCL, HI, PA)
☐ AMLplex (AML)	☐ CALR – kvantitativně (MPN)	☐ ALK – mutace (NB)
☐ Přestavby KMT2A (MLL) (AML, ALL)	☐ MPL – mutace, exon 10 (MPN)	☐ CTNNB1 – mutace (MB)
☐ AML1::ETO – kvantitativně (AML)	☐ ASXL1 – mutace, exon 12 (MPN)	☐ CYP2C9
☐ CBFB::MYH11 – kvantitativně (AML)	☐ SF3B1 – mutace, exon 13-18 (MDS)	☐ CYP2C19
☐ NPM1 – mutace (AML)	☐ FIP1L1::PDGFRA (HES)	☐ TPMT
☐ FLT3-ITD, FLT3-TKD (AML)	☐ BCR::JAK2 (EO)	☐ DPYD
☐ CEBPA – mutace (AML)	☐ EWSR1::FLI1 (EWS/PNET)	☐ Jiné ……..….
☐ IDH1 – mutace (AML)	☐ EWSR1::ERG (EWS/PNET)	Vyšetření chimérismu:
	☐ EWSR1::WT1 (DSRCT)	☐ před ☐ po allo-HSCT

Pro potřeby laboratoře (vyplňuje laboratoř):

Přijal (kdo a kdy):	Výsledek vyšetření:
Zpracoval (kdo a kdy):	
Převzal (kdo a kdy):	
Další informace: / Č. vzorku v LIS	