

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne WUM**Dziecięcy Szpital Kliniczny im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie**02-091 Warszawa - Ochota
ul. Żwirki i Wigury 63 A**ZLECENIE DO PRACOWNI CYTOMETRYCZNEJ**DD/MM/RRRR hh:mm **Tryb:** rutynowy/ pilny**Pacjent:**

PESEL:

Adres:

Oddział:

Imiona rodz.:

ur. _____, Płeć _____

NKG:

Lekarz zlecający:

Tel. kontaktowy (wew.): _____

Rozpoznanie: _____

Rodzaj materiału: szpik krew: Badanie pierwsze Badanie kolejne Badanie wykonywać bezpośrednio po otrzymaniu materiału Decyzja lekarza prowadzącego o wykonaniu lub anulowaniu badania po ocenie mielogramu Sposób pobrania:

Krew lub szpik na EDTA (próbówka morfologiczna)

Materiał należy dostarczyć do godziny 11:00Płyn z jam ciała należy dostarczyć do pracowni **maksymalnie do 2 godzin od pobrania!**

Tel. do Pracowni cytometrycznej krwinki białej - 2H, pom.33: 9505

Osoba pobierająca materiał.....Data i godzina pobrania.....

Osoba przyjmująca materiał.....Data i godzina przyjęcia.....

 Panel białaczkowy

「

」

.....
Lekarz zlecający: