

НАПРАВЛЕНИЕ НА МОЛЕКУЛЯРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОМЛ / ОЛЛ

Первично / повторно

ФИО _____

Год рождения ____/____/_____ муж / жен

Город _____ Стационар/отделение _____ №и/б _____

Диагноз _____ FAB-вариант _____

Дата начала заболевания _____ Материал: костный мозг / кровь (антикоагулянт - ЭДТА)

<input type="checkbox"/>	Молекулярное исследование ОЛ
<input type="checkbox"/>	Панель ОМЛ (9 маркеров)
<input type="checkbox"/>	Панель ОЛЛ (8 маркеров)

**НАПРАВЛЕНИЕ НА МОЛЕКУЛЯРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОМЛ / ОЛЛ**

Первично / повторно

ФИО _____

Год рождения ____/____/_____ муж / жен

Город _____ Стационар/отделение _____ №и/б _____

Диагноз _____ FAB-вариант _____

Дата начала заболевания _____ Материал: костный мозг / кровь (антикоагулянт - ЭДТА)

<input type="checkbox"/>	Молекулярное исследование ОЛ
<input type="checkbox"/>	Панель ОМЛ (9 маркеров)
<input type="checkbox"/>	Панель ОЛЛ (8 маркеров)