

НАПРАВЛЕНИЕ
Молекулярное исследование экспрессии гена bcr-abl
p210 / p190/ p230
качеств / количеств/ мутации bcr-abl
Первично / повторно

ФИО пациента _____

Год рождения _____ муж / жен

Город _____ Стационар, отделение _____ №и/б _____

Диагноз/стадия _____

 Материал, направляемый на исследование: **кровь / костный мозг** антикоагулянт - ЭДТА

Дата начала заболевания	____/____/____		
Дата начала терапии ИТК	____/____/____		
Предшествующее лечение (при первичном анализе)	препараты	дозировка	период терапии
Терапия в настоящее время			
Данные последнего цитогенетического исследования Дата _____	Ph пол. / отр. (%) _____		
	Другие хромосомные aberrации: _____		
Последний анализ крови Дата _____	Лейкоциты x 10 ⁹ /л	Гемоглобин г/л	Эритроциты x 10 ¹² /л
	Бл. пр. м. мм. пя. ся. (%)		
Дополнительные клинические данные	Гепатоспленомегалия да /нет		
	Другое _____		

Дата _____

Врач _____ тел. врача _____

e-mail _____

НАПРАВЛЕНИЕ
Молекулярное исследование экспрессии гена bcr-abl
p210 / p190/ p230
качеств / количеств/ мутации bcr-abl
Первично / повторно

ФИО пациента _____

Год рождения _____ муж / жен

Город _____ Стационар, отделение _____ №и/б _____

Диагноз/стадия _____

 Материал, направляемый на исследование: **кровь / костный мозг** антикоагулянт - ЭДТА

Дата начала заболевания	____/____/____		
Дата начала терапии ИТК	____/____/____		
Предшествующее лечение (при первичном анализе)	препараты	дозировка	период терапии
Терапия в настоящее время			
Данные последнего цитогенетического исследования Дата _____	Ph пол. / отр. (%) _____		
	Другие хромосомные aberrации: _____		
Последний анализ крови Дата _____	Лейкоциты x 10 ⁹ /л	Гемоглобин г/л	Эритроциты x 10 ¹² /л
	Бл. пр. м. мм. пя. ся. (%)		
Дополнительные клинические данные	Гепатоспленомегалия да /нет		
	Другое _____		

Дата _____

Врач _____ тел. врача _____

e-mail _____