

ADRES LABORATORIUM:

Instytut Genetyki i Immunologii GENIM Sp. z o.o.
ul. Filaretów 27 / lok. 2
20-609 Lublin
tel. 888 591 097
e-mail: biuro@genim.pl



Aby wysłać materiał do Laboratorium GENIM prosimy o maila na adres: biuro@genim.pl, w treści prosimy podać dokładne miejsce odbioru paczki (pokój, piętro, recepcja, rejestracja) oraz dzień i preferowany zakres godzinowy odbioru przesyłki.

(płatnikiem jest firma GENIM)

Zlecenie badania laboratoryjnego w celu wykrycia polimorficznych form genu *DPYD*

Imię i nazwisko pacjenta:płeć: ☐ kobieta, ☐ mężczyzna

PESEL | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Rozpoznanie patomorfologiczne oraz

rodzaj materiału przeznaczonego do badania:

.....

Rodzaj badania:

☐ formy polimorficzne genu *DPYD* w leukocytach krwi obwodowej techniką *real-time* PCR

Cel badania:

☐ badanie pierwszorazowe, ☐ badanie powtórne w celu modyfikacji leczenia (wcześniej wykryta zmiana molekularna).....

Nr próbki nadesłanej do badania/objętość surowicy:.....

Data wystawienia skierowania:.....

Lekarz zlecający:.....

Ośrodek kierujący:.....

.....

e-mail lekarza (w przypadku konieczności przesłania wyniku)

Przesłany materiał zostanie w całości wykorzystany do badania molekularnego.

Prosimy o dołączenie odpisu (ksero) badania patomorfologicznego z danymi zakładu patomorfologii oraz imieniem i nazwiskiem lekarza patomorfologa

.....
Podpis i pieczęć lekarza kierującego