

Ευρωγενετική Ι.Α.Ε.  
Ιδιωτικό Διαγνωστικό Εργαστήριο  
Θεσσαλονίκη: Αδριανουπόλεως 7, 55 133 Καλαμαριά  
T +30 2310 474 414 F +30 2310 474 415 E info@eurogenetica.gr  
Θεσσαλονίκη: Τσιμισκή 77, 54 622 Κέντρο  
T +30 2316 070 055 E infotsimiski@eurogenetica.gr  
Αθήνα: Κηφισίας 84 & Ξηρομέρου 2, 115 26, Αμπελόκηποι  
T +30 210 74 74 904 F +30 210 74 74 908 E infoathens@eurogenetica.gr



## ΚΥΤΤΑΡΟΓΕΝΕΤΙΚΟΣ ΚΑΙ ΜΟΡΙΑΚΟΣ ΚΥΤΤΑΡΟΓΕΝΕΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ

Ημερομηνία λήψης δείγματος: ..... Κωδικός εργαστηρίου: .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΥ

Επίθετο:..... Όνομα:..... Ημ. γέννησης:.....  
Επίθετο συζύγου:..... Όνομα:..... Ημ. γέννησης:.....  
Διεύθυνση:..... Πόλη:..... ΤΚ:.....  
Τηλ.:..... Fax.:..... e-mail:.....

### ΠΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ

Όνοματεπώνυμο:.....  
Διεύθυνση:..... Κλινική/Κέντρο:.....  
Τηλ.:..... Fax.:..... e-mail:.....

### ΕΙΔΟΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

Περιφερικό αίμα (EDTA/Li Heparin)  Μυελός των οστών (EDTA/Li Heparin)

ΑΙΤΙΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ

WBC: ..... RBC: ..... PLT: .....

ΒΛΑΣΤΕΣ: .....%

ΠΟΛΥΜΟΡΦΟΠΥΡΗΝΑ:.....% ΛΕΜΦΟΚΥΤΤΑΡΑ:.....% ΠΛΑΣΜΑΤΟΚΥΤΤΑΡΑ:.....%

ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΜΥΕΛΟΥ:  Όχι  Ναι, ημερομηνία: .....

### ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ - ΣΧΟΛΙΑ:

.....  
.....  
.....  
.....

Το δείγμα σύμφωνα με τους απαραίτητους κανόνες βιολογικής ασφάλειας αποστέλλεται στο επιστημονικό-βιολογικό εργαστήριο της Ευρωγενετικής Ι.Α.Ε. προκειμένου να γίνει διερεύνηση και ανάλυση συγκεκριμένων βιολογικών δεικτών στα πλαίσια της διάγνωσης που αφορά ιατρικές πράξεις για τον προσδιορισμό παθογόνων αιτίων μολυσματικών ασθενειών και γενετικών νοσημάτων. Μέρος του βιολογικού υλικού που χρησιμοποιήθηκε, εφόσον είναι διαθέσιμο, θα φυλάσσεται για χρονικό διάστημα 3 ετών σε ελεγχόμενες συνθήκες σε περίπτωση που χρειαστεί επανεξέταση. Σε περίπτωση που δεν επιθυμείτε τη φύλαξή του, επικοινωνήστε στο τηλέφωνο 2310 474 414.

ISO 9001  
BUREAU VERITAS  
Certification



## ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ - ΑΝΑΛΥΣΕΙΣ

- Καρυότυπος μυελού των οστών/περιφερικού αίματος με χρήση μιτογόνων

### Κυτταρομετρία ροής

- |                                                                             |                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ανοσοφαινότυπος για οξεία λευχαιμία                | <input type="checkbox"/> Ανοσοφαινότυπος για υπολειματική νόσο (μυέλωμα, λέμφωμα)             |
| <input type="checkbox"/> Ανοσοφαινότυπος για Β ή Τ λεμφοϋπερπλαστικό νόσημα | <input type="checkbox"/> Ανοσοφαινότυπος για υπολειματική νόσο (οξεία λευχαιμία)              |
| <input type="checkbox"/> Ανοσοφαινότυπος για μυελοδυσπλαστικό νόσημα        | <input type="checkbox"/> Υποπληθυσμοί λεμφοκυττάρων περιφερικού αίματος (B, T και NK κύτταρα) |
| <input type="checkbox"/> Ανοσοφαινότυπος για πολλαπλούν μυέλωμα             | <input type="checkbox"/> NK για υπογονιμότητα                                                 |
| <input type="checkbox"/> Ανοσοφαινότυπος για Β-ΧΛΛ σε μυελό ή αίμα          |                                                                                               |

### Μοριακός κυτταρογενετικός έλεγχος

- |                                                                                                          |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για Τρισωμία 12                                                 | <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για την έλλειψη 13q14.2 (RB1)           |
| <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για Τρισωμία 8                                                  | <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για την έλλειψη 13q14.3 (DLEU1, DLEU2)  |
| <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για τη διάσπαση 3q27 (BCL6 breakapart)                          | <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για τη μετατόπιση t(8;14)(IGH/MYC)      |
| <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για την έλλειψη 5q31 (EGR1)                                     | <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για τη μετατόπιση t(8;22) (IGL/MYC)     |
| <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για τη διάσπαση 5q32-33 (PDGFRB breakapart)                     | <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για τη διάσπαση 8q24 (cMYC breakapart)  |
| <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για την έλλειψη 6q23 (MYB)                                      | <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για τη μετατόπιση t(8;21) (AML1/ETO)    |
| <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για την έλλειψη 11q22 (ATM)                                     | <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για τη μετατόπιση t(9;22) (BCR/ABL)     |
| <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για την έλλειψη 17p13 (TP53)                                    | <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για τη μετατόπιση t(11;14) (IGH/CCND1)  |
| <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για την έλλειψη del(20q)                                        | <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για τη μετατόπιση t(11;18) (API2/MALT1) |
| <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για την έλλειψη 4q12 (FIP1L1/CHIC2/PDGFRa deletion/fusion)      | <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για τη μετατόπιση t(14;16) (IGH/cMAF)   |
| <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για την αναστροφή inv(16) ή τη μετατόπιση t(16;16) (CBFB/MYH11) | <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για τη μετατόπιση t(14;18) (IGH/BCL2)   |
| <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για τη μετατόπιση t(2;5) (NPM/ALK)                              | <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για τη μετατόπιση t(15;17) (PML/RARa)   |
| <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για τη μετατόπιση t(3;3) ή την αναστροφή inv(3) (PRN1/MECOM)    | <input type="checkbox"/> Άλλο. Προσδιορίστε: .....                               |
| <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για τη μετατόπιση t(4;11) (MLL/AF4)                             |                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Ανάλυση με FISH για τη μετατόπιση t(4;14) (IGH/FGFR3)                           |                                                                                  |

Ο Παραπέμπων Ιατρός