



نام و نام خانوادگی:	جنسیت:	سن:	تاریخ پذیرش:	شماره پذیرش:	ارسالی از:
علت درخواست:					
نوع مارکر های درخواستی:			سابقه پیوند مغز استخوان و یا دریافت خون:		
نتایج آزمایشات قبلی مرتبط: در صورت لزوم ضمیمه شود.			سابقه درمان (تاریخ و مدت و نوع داروی مصرفی)		
CD Marker & DHR درصد و تعداد سلول های خونی: WBC: لنفوسیت: منوسیت: نوتروفیل: ائوزینوفیل: بازوفیل: CBC بیمار حتما ضمیمه باشد و اطلاعات آن در فرم پر شود در غیر این صورت هزینه انجام CBC محاسبه می شود DHR اختصاصا هپارین سدیم باشد در صورت درخواست CD41,42,61 نوع اختلال: ☐ شونده ☒ خنریزی دهنده (☐ پوستی ☐ دی ☐ و بینی)					
APCA تعداد فرزند: تعداد حاملگی: تعداد سقط: گروه خونی: در صورت سابقه لنفوترپی و ایمونوترپی بیمار زمان انجام آن قید شود. نوع نمونه 5 سی سی خون هپارینه از آقا و 2 سی سی سرم از خانم مورد نیاز است.					
• نوع نمونه مورد نیاز: خون تام یا آسپیره مغز استخوان در لوله های ACT, Heparin, EDTA، برونکو آلونولار لاواژ (BAL)، CSF • DHR اختصاصا هپارین سدیم باشد • همراه نمونه های مغز استخوان دو عدد لام مغز استخوان با نمونه تازه ضمیمه باشد • برای انجام تست CD41,42,61 به 6 سی سی خون تام سیترا ته در لوله تاریک نیاز است • حجم نمونه مورد نیاز حداقل یک میلی لیتر می باشد • انتقال نمونه در در دمای محیط (15-25 درجه) و حداکثر یا روز پس از نمونه گیری می باشد • انتقال BAL و CSF در همان ساعات اولیه پس از نمونه گیری می باشد					