



ÚSTAV MOLEKULÁRNÍ A TRANSLAČNÍ MEDICÍNY
LABORATOŘ EXPERIMENTÁLNÍ MEDICÍNY
Při LF UP a FN Olomouc, Hněvotínská 5, 775 15 Olomouc, telefon: 585 632 111;
Akreditováno ČIA dle ČSN EN ISO/IEC 17025:2018 pod č. 1308.2
<http://www.umtm.cz>; www.lem.ocol.cz; e-mail: info@umtm.cz,

Požadavek na testování biologického materiálu		
Datum přijetí:	Datum testování:	Jméno žadatele:
Testovací položka		
Rodné číslo		
Základní diagnóza		
Ostatní diagnózy		tel.: Razítko a podpis

Vyplní žadatel:

Informace o odebraném materiálu:
Datum (dd/mm/rr) a čas odběru (hh/mm):

Zamražená tkáň Primární nádor
 Fixovaná tkáň v parafinu Metastáza z

Nádorová linie
 Periferní krev
 Ostatní:

Požadavek na testování:

Hodnocení distribuce buněčného cyklu
 Hodnocení ploidity
 Imunofenotypizace (CD45, CD14, CD3, CD4, CD8, CD19, CD16/56)
 Exprese P-gp
 Jiné

Další informace vztahující se k testovanému materiálu:

Klinické stádium:

T N M pT pN pM

Současná terapie :