


SKIEROWANIE NA BADANIE		CYTOLAB ul.Mikołowska 53 40-065 Katowice	www.cytolab.pl laboratorium@cytolab.pl 530 092 449	
IMIĘ I NAZWISKO:				Oświadczam, iż okazano mi i zapoznałem/łam się z polityką ochrony danych osobowych
ADRES ZAMIESZKANIA:				
PESEL / DATA URODZENIA:		PŁEĆ:	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M
TELEFON:		Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na udostępnienie wyników drogą internetową		
EMAIL:		PODPIS PACJENTA		
BADANIA:	PATOGENY:	BADANIA NASIENIA:	BADANIA KRWI:	
	<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis <input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae <input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium <input type="checkbox"/> Ureaplasma urealyticum <input type="checkbox"/> Ureaplasma parvum <input type="checkbox"/> Mycoplasma hominis <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis	<input type="checkbox"/> Podstawowe badanie nasienia <input type="checkbox"/> Rozszerzone badanie nasienia <input type="checkbox"/> Fragmentacja DNA plemników <input type="checkbox"/> Test HBA <input type="checkbox"/> Test MAR IgG <input type="checkbox"/> Test MAR IgA <input type="checkbox"/> Test POX <input type="checkbox"/> Morfologia plemników OKRES ABSTYNENCJI SEKSUALNEJ (dni):	<input type="checkbox"/> Immunofenotyp <input type="checkbox"/> Test IMK <input type="checkbox"/> Ocena subpopulacji CD4/CD8 <input type="checkbox"/> Komórki NK (liczebność) <input type="checkbox"/> allo-MLR <input type="checkbox"/> Profil cytokin Th1/Th2/Th17 (test CBA)	<input type="checkbox"/> KIR <input type="checkbox"/> HLA-C <input type="checkbox"/> Trombofilia wrodzona <input type="checkbox"/> Test mikrolimfocytotoksyczny
UWAGI:				
KIERUJĄCY NA BADANIE:				
DATA I GODZINA POBRANIA:		PODPIS POBIERAJĄCEGO		KOD KRESKOWY

Ocena subpopulacji limfocytów krwi obwodowej (immunofenotyp), ocena subpopulacji CD4/CD8, ocena liczebności subpopulacji komórek NK:

- Do wykonania badania niezbędna jest pełna morfologia krwi obwodowej zawierająca wartość WBC oraz liczbę i procentową zawartość limfocytów - należy zgłosić się z wynikiem wykonanej wcześniej, maksymalnie tygodniowej morfologii. W przypadku braku aktualnych wyników istnieje możliwość pobrania dodatkowej próbki krwi na miejscu.
- W przypadku przyjmowania silnych leków sterydowych, antybiotyków o działaniu ogólnoustrojowym, wystąpienia infekcji z podwyższoną temperaturą ciała badanie należy wykonać po 4 tygodniach od zakończenia leczenia bądź ustąpienia objawów choroby.
- W przypadku pacjentek, u których występują poronienia nawykowe bądź niepowodzenia IVF, zalecanym czasem wykonania badania jest druga faza cyklu, u pozostałych pacjentów nie ma to znaczenia.
- Czas oczekiwania na wynik: do 5 dni roboczych od pobrania materiału.

Genotypowanie KIR, genotypowanie HLA-C, trombofilia wrodzona:

- Do badania nie trzeba być na czczo.
- Czas oczekiwania na wyniki: do 10 dni roboczych od pobrania materiału.

Badania nasienia:

- W celu przeprowadzenia badania prosimy o umówienie dogodnego terminu bezpośrednio w laboratorium - telefon 530 092 449, 787 395 850 lub 604 302 554.
- W przypadku wystąpienia gorączki, infekcji (np. grypy, silnego przeziębienia) należy odczekać 8 do 10 tygodni przed wykonaniem badania.
- Fragmentacja DNA plemników:**
 - Nie należy wykonywać badania w czasie przyjmowania leków takich jak: antybiotyki działające ogólnoustrojowo, silne leki sterydowe, duże ilości niesterydowych leków przeciwzapalnych. W takich przypadkach po zakończeniu leczenia należy odczekać 4 tygodnie przed przystąpieniem do badania.
 - Zalecany okres abstinencji seksualnej to 2-5 dni, najlepiej 2-3 dni.
 - Czas oczekiwania na wynik: do 10 dni roboczych od pobrania materiału.
- Test wiązania z hialuronianem (HBA) oraz podstawowe i rozszerzone badanie nasienia:**
 - Nasienie może być oddawane drogą masturbacji lub w trakcie stosunku płciowego do specjalnej prezerwatywy również poza laboratorium. W takich przypadkach próbki należy dostarczyć w ciągu 30 minut od ejakulacji. W czasie transportu do laboratorium nasienie nie powinno być poddawane wahanom temperatury (optymalna temperatura transportu to 20-37°C).
 - Okres wstrzemięźliwości płciowej: od minimum 2 dni do maksimum 7 dni od ostatniej ejakulacji, dla testu HBA od minimum 2 dni do maksimum 3 dni.
 - Czas oczekiwania na wynik: do 2 dni roboczych od pobrania materiału.

Dodatkowe informacje:

- Oplata za badanie pobierana jest na miejscu kartą lub gotówką. Istnieje możliwość opłacenia badania przelewem.
- Aktualne dni i godziny pobierania materiału dostępne na stronie internetowej:
- www.cytolab.pl | laboratorium@cytolab.pl | 530 092 449