



Ημερομηνία:.....

**ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ**

ΟΝΟΜ/ΜΟ:.....**ΗΛΙΚΙΑ:**.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ.....

ΠΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ:.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΙΑΤΡΟΥ.....**FAX:**.....

**ΤΟ ΔΕΙΓΜΑ ΕΙΝΑΙ:**

- ΜΥΕΛΟΣ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ  
 ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟ ΑΙΜΑ                      Αριθμός λευκών:.....

**ΓΙΑ:**

- ΚΑΡΥΟΤΥΠΟ.....  
 FISH.....  
 M-FISH.....  
 PCR.....

**ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ/ ΣΧΕΤΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ:**

.....  
.....

**ΜΥΕΛΟΓΡΑΜΜΑ**

Αναρρόφηση:.....Κυτταροβρίθεια:.....

Βιοψία μυελού των οστών:.....

**ΑΙΤΙΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ**

- ☉ **Πολλαπλό Μυέλωμα (MM)**  
Διήθηση: .....
- ☉ **Μυελοδυσπλαστικό Σύνδρομο (MDS)**  
Κατάταξη κατά FAB:.....
- ☉ **Χρόνια Μυελογενής Λευχαιμία (CML)**  
Για Διάγνωση:..... Υπολειπόμενη Νόσος:.....
- ☉ **Οξεία μη Λεμφοβλαστική Λευχαιμία (ANLL- AML)**  
Ανοσοφαινότυπος ή κατάταξη κατά FAB:.....
- ☉ **Οξεία Λεμφοβλαστική Λευχαιμία (ALL)**  
Ανοσοφαινότυπος ή κατάταξη:.....
- ☉ **Χρόνια Μυελουπερπλαστικά Σύνδρομο (MPD)**  
Κατάταξη:.....
- ☉ **Χρόνια Λεμφοπαραγωγικά Σύνδρομα**  
Διήθηση: .....
- ☉ **Αναιμίες**  
Τύπος: .....
- ☉ **Αναιμίες**  
Ανοσοφαινότυπος: .....