



Untersuchungsauftrag: Cytochemie u. FACS-Analyse

<p>Patientenangaben</p> <p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>_____</p> <p>Geburtsdatum: _____</p>	<p>Datum/Entnahme: _____</p> <p>Uhrzeit: _____</p>	<p>Barcodefeld</p>
---	--	---------------------------

Materialangaben

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Knochenmark | <input type="checkbox"/> Punktat |
| <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. Portion | <input type="checkbox"/> Liquor |
| <input type="checkbox"/> peripheres Blut (EDTA) | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |
| <input type="checkbox"/> EILT Befundübermittlung: | |
| <input type="checkbox"/> TEL: _____ | <input type="checkbox"/> FAX: _____ |

Sofortbefundung!

**Akute Leukämie und CD34-Messung
bitte Anmeldung unter: 0261/30405-118**

Probenannahme: Mo. - Fr.

Vorbefunde mitgegeben

<p><input type="checkbox"/> Myelogramm (Einsendung von 2-3 Ausstrichen nativ/EDTA) Zelldifferenzierung mittels Pappenheim-Färbung</p> <p><input type="checkbox"/> FE-Färbung (Berliner-Blau-Reaktion) (Einsendung von 2-3 Ausstrichen nativ/EDTA)</p> <p>Durchflusszytometrische Diagnostik (FACS)</p> <p><input type="checkbox"/> Akute Leukämie / Blastenschub <input type="checkbox"/> Erstdiagnose MPS / MDS <input type="checkbox"/> Verlauf</p> <p>Typisierung Lymphomzellen</p> <p><input type="checkbox"/> Lymphom-Panel (T- und B-Zellen)</p> <p><input type="checkbox"/> B-NHL</p> <p><input type="checkbox"/> Haarzell-Panel</p> <p><input type="checkbox"/> T-/NK-Zell-NHL</p> <p><input type="checkbox"/> Plasmazellen V. a. Plasmazell-Leukämie</p> <p><input type="checkbox"/> PNH-Diagnostik</p> <p><input type="checkbox"/> CD34-Messung aktuelle Leukozytenzahl:</p> <p><input type="checkbox"/> Immunstatus klein T-/B-NK-Zellen, T-Subsets (CD4/CD8)</p> <p><input type="checkbox"/> Immunstatus komplett T-/B-NK-Zellen, T-Subsets (CD4/CD8), Aktivierungsmaker auf T-Lymphozyten, einschließlich Befundinterpretation</p>

Diagnose	V. a.	gesichert	Verlauf, Zeitpunkt:
AML	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Subtyp _____			_____
ALL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Subtyp _____			_____
CLL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
B-NHL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
T-NHL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
NK-NHL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
MDS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
MPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Mult. Myelom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

<p>Fragestellung / klinische Angaben:</p>
<p>Versandhinweise siehe Rückseite</p>

Stempel u. Unterschrift beauftr. Ärztin/Arzt

Versandhinweise

peripheres Blut für FACS-Analyse	frisches EDTA-Blut, 2 Röhrchen Probe muß spätestens 24 Std. nach Entnahme im Labor verarbeitet werden
KM für FACS-Analyse	stabilisiertes KM (bevorzugt EDTA) Probe muß noch am gleichen Tag nach Entnahme ins Labor geschickt werden, ggf. Anmeldung für Botendienst Tel.: 0261/30405-118
Apheresat / peripheres Blut für CD34-Messung	EDTA-Röhrchen: Probe muß innerhalb 6 Std. nach Entnahme im Labor verarbeitet werden ggf. Anmeldung für Botendienst Tel.: 0261/30405-118
Liquor	steriles Röhrchen ohne Zusätze
Punktat	stabilisierte Probe z.B. Heparin