

Universitätsklinikum Carl Gustav Carus

Medizinische Klinik und Poliklinik I

Direktoren: Prof. Dr. med. G. Ehninger
Prof. Dr. med. M. Bornhäuser

Labor Durchflusszytometrie MK1-L06

Haus 31, 1. Etage, R 216
Universitätsklinikum Carl Gustav Carus – Fetscherstr. 74 – 01307 Dresden



Anforderungsschein – Hämatologische Speziallabore

Patienten-Etikett

Name:

Geb.-Dat.:

Station:

Durchflusszytometrie MK1-L06

Haus 31

Datum:

Diagnose(n) Erstdiagnose: Verlaufskontrolle: V. a. Rezidiv:

erhaltene Therapie Rituximab

andere: _____

Untersuchungsmaterial Knochenmark: peripheres Blut: BAL:

sonstiges: _____

Liquor:

(Abnahme bis 14 Uhr und Transport sofort (<1h) nach Haus 31, 1. OG, R 216)

Fragestellung:

Akute Leukämie: AML: ALL: MDS:

B-NHL: B-CLL: Haarzelleukämie: Mantelzell-NHL:

Multiples Myelom:

T-NHL: T-LGL: Immunstatus: PNH:

sonstiges: _____

Bemerkungen:

Anfordernde(r) Ärztin/Arzt: _____ Tel. Nr.: _____

Unterschrift _____
ggf. Stempel

Materialabnahme:
5 ml EDTA oder Heparin Knochenmark und /oder 5 ml peripheres Blut

bei Rückfragen: Labor Durchflusszytometrie, Haus 31, Tel.: 0351 458 5621 oder 4473
uta.oelschlaegel@uniklinikum-dresden.de