



Patientenetikett:

Auftraggeber / Einsender / Stempel:

Datum Materialentnahme: _____

Patient ist derzeit (**zutreffendes bitte ankreuzen**):

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| ☐ stationär | ☐ ambulant | ☐ extern |
| ☐ Kassenpatient | ☐ Privatpatient | ☐ Selbstzahler |

Anforderungsschein Immunzytologie/Durchflusszytometrie

Dieser Schein ist nur für externe Einsender. UKER – interne Anforderungen bitte über Lauris

Voruntersuchung im Labor M5: () nein () ja, am

Diagnose/Verdacht bitte unbedingt angeben! (gerne auch auswärtige Befunde in Kopie mitgeben)

.....

Material: () Blut () Knochenmark () Liquor () Sonstiges:

Probenannahme: Montag – Donnerstag von 8:00 bis 16:00 Uhr. Freitag von 8:00 bis 12:00 Uhr.

Nachmittags eingehende Proben werden erst am Folgetag bearbeitet, deshalb Test auf PNH und Liquor nur vormittags einsenden. Keine Einsendungen Freitag nachmittags!

() **Phänotypisierung von Leukämien und Lymphomen** (Material bevorzugt in EDTA)

Externe Einsender bitten wir um das Mitschicken von luftgetrockneten ungefärbten Ausstrichen, damit Differentialblutbild und/oder KM-Zytologie beurteilt werden können (Keine Berechnung, wenn kein Befund gewünscht).

() **zusätzlich zytologische Beurteilung gewünscht** (i.d.R. separaten Schein ausfüllen)

() **PNH-Test (EDTA Blut)**

() **CD34+ Vorläuferzellen** (wird bei Anforderung nur durchgeführt, wenn Leuko > 1.000 /µl)

() **Kleiner Immunstatus CD4/CD3/CD19/CD45.**

(Gesamt T-Zellen, T-Helfer Zellen, B-Zellen, Monozyten)

() **Immunstatus CD3/CD4/CD8/CD19/CD16/CD56/CD45**

(Gesamt T-Zellen, T-Helfer/T-Killer/doppelt neg. T Zellen, B-Zellen, NK-Zellen, Monozyten)

Eine Vorab-Übermittlung von Befunden ist nur möglich, wenn unten angegebene Kontaktdaten (direkter Ansprechpartner) ausgefüllt sind:

.....
Name (leserlich!)

.....
Telefon (direkte Durchwahl)

.....
FAX