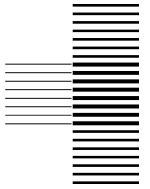


**Medizinische Klinik 5 mit Poliklinik**

Hämatologisches Labor  
Internist. Zentrum, 2. Stock, Raum C2.679  
Ulmenweg 18  
91054 Erlangen  
Tel: 09131 85-33068

**Universitätsklinikum  
Erlangen**



**Medizinische Klinik 5 mit Poliklinik**

Direktor: Prof. Dr. med. A. Mackensen

Patientenetikett:

Auftraggeber/ Einsender/ Stempel:

Faxnummer:

**Datum Materialentnahme:** \_\_\_\_\_

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

- stationär                       ambulant                       extern
- Kassenpatient                       Privatpatient                       Selbstzahler

**Anforderungsschein Zytologische Begutachtung**

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

Knochenmark	0	Pleura	0
BAL	0	Liquor (wichtig: ohne Zeitverzug einsenden!)	0
Aszites	0	Synovialflüssigkeit	0

Sonstiges: .....

**Blutbild und Diff.-Blutbild** Bei Knochenmarkzytologie bitte soweit bekannt immer angeben und **parallel ein Diff.-BB im Labor der Medizin 5 anfertigen lassen (BB-Röhrchen mitschicken)!**

Leukozyten _____	Stabk. _____	Meta _____
Hb _____	Segmentk. _____	Myelo _____
MCH _____	Eosinoph. _____	Promyelo _____
Thrombozyten _____	Basoph. _____	Blasten _____
	Lymphoz. _____	Normoblasten _____
	Mono _____	Retikulozyten _____

**Klinische Angaben, Fragestellung:**

\_\_\_\_\_  
Name (leserlich!) / Telefon