

Einsender

Patient/in

MVZ DRK-Blutspendedienst Ulm
 Ärztl. Leiter: Dr. med. P. Schauwecker

Durchflusszytometrische Diagnostik / Stammzelllabor

Helmholtzstraße 10
 89081 Ulm

Dr. med. B. Höchsmann: Tel.: 0731/150-6877
 Dr. med. P. Schauwecker: Tel.: 0731/150-6805
 Labor: Tel.: 0731/150-6824
 Fax: 0731/150-6571



Akkreditiert nach DIN EN ISO 15189

Kostenträger		Auftragsnummer MVZ
<input type="checkbox"/> GKV-Patient/in, ambulant ▶ bitte ausgefüllten Ü-Schein (Nr. 10) beilegen <input type="checkbox"/> Selbstzahler, ambulant (GOÄ-Rechnung an Patienten)		

PNH-Diagnostik

<input type="checkbox"/> Erstuntersuchung	<input type="checkbox"/> Verlaufskontrolle	Vorbefund vom:	
Klinische Diagnose:			
Therapie:			
<input type="checkbox"/> EK-Transfusionsbedürftigkeit: letzte Transfusion am Datum:			
<input type="checkbox"/> ATG		Datum:	
<input type="checkbox"/> Eculizumab		ab Datum:	
<input type="checkbox"/> Allogene KMT / PBSCT		am Datum:	
Blutbild:		Klinische Chemie:	
Leukozyten (/nL)	Granulozyten (%)	Lymphozyten (%)	LDH (U/L)
Hb (g/dL)	Retikulozyten (/nL)	Thrombozyten (/nL)	Haptoglobin
Hämolysezeichen ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	direkter Coombs-Test ?	<input type="checkbox"/> negativ
Hämosiderinurie ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> positiv
Thrombose ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (welche?)		

Bitte Telefonnummer für Rückfragen angeben:

<u>Einsendematerial:</u> ml peripheres Blut mit <input type="checkbox"/> EDTA <u>KEIN KM !</u> Probenentnahme/..... Datum / Uhrzeit	<u>Probenannahme:</u> Montag - Donnerstag vor 12.00 Uhr Freitags können Proben nach 10.00 Uhr nicht mehr bearbeitet werden!
	Ort, Datum Name, Unterschrift, Stempel des einsendenden Arztes

Abnahme und Versand von Untersuchungsmaterial

1. Untersuchungsmaterial

Für **Routine-PNH-Diagnostik**: mindestens 2,5 mL peripheres Blut; kein Knochenmark.

2. Verpackung

Möglichst bruch sichere Kunststoffgefäße verwenden. Bei Versand von Punktionspritzen bitte Kanülen entfernen und Spritze gut verschließen. Nur Verpackung nach Verpackungsanweisung P650 der ADR (Europäisches Übereinkommen über die internationale Beförderung gefährlicher Güter auf der Straße) für diagnostische Proben der UN-Nr.3373 verwenden.

3. Versand

Um eine valide Befundung zu gewährleisten, darf das **Probenmaterial zum Zeitpunkt der Untersuchung maximal 2 Tage alt** sein. Daher sollte das Untersuchungsmaterial **unbedingt von Montag bis Donnerstag versandt werden. Versand bitte jeweils am Vormittag mit Frankierung und Zustellung als Maxi-Brief** (nicht als Warensendung!) **oder am Donnerstag ggf. als Express-Zustellung**, um eine **Zustellung am Folgetag vor 10:00 Uhr sicherzustellen. Proben, welche freitags nach 10:00 Uhr eintreffen, können nicht mehr bearbeitet werden.** Eine Kühlung während des Transportes ist nicht erforderlich!

4. Anforderungsschein

Anforderungsschein bitte vollständig ausfüllen. Bei ambulanten Patienten ist ein kassenärztlicher Überweisungsschein an „Medizinisches Versorgungszentrum DRK-Blutspendedienst Ulm gemeinnützige GmbH“ erforderlich.

5. Adressat

**Medizinisches Versorgungszentrum DRK-Blutspendedienst Ulm gemeinnützige GmbH
Stammzelllabor** (Durchflusszytometrische Diagnostik)

Helmholtzstraße 10

89081 Ulm

Tel. Labor: (0731) 150-6824

Fax: (0731) 150-6571

Dokument: : 23350 / 7 - : PNH Diagnostik Untersuchungsauftrag MVZ Ulm (Hinweise:	Gültig ab: 01.07.2022
Geltungsbereich: Ulm-Durchflusszytometrie;Ulm-MVZ;Ulm-Stammzelllabor;		Status: genehmigt
Gültige bzw. genehmigte Formblätter sind elektronisch signiert und daher ohne Unterschrift gültig.		Seite 2 von 2