



Einsender



Chimärismusanalyse

Prof. Dr. med. B. Jahrsdörfer & Kollegen
Helmholtzstraße 10
89081 Ulm
Tel. 0731 / 150 - 625
Fax 0731 / 150 - 545

Patient/in

Kostenträger

- GOÄ-Rechnung an Einsender / Klinik
Selbstzahler, stationär (GOÄ-Rechnung an Patienten)

Diagnose Geschlecht ♂ / ♀

Klinische Angaben

Granulozytengabe SLT-Gabe

Infektiös [] ja [] nein Dringende Indikation [] ja [] nein

Transplantationsdatum Spender-Name / ID-Nr. ♂ / ♀

Probenabnahme Datum Uhrzeit Arzt - Name / Stempel / Unterschrift

Table with 4 columns: Transplantation, Indikation, Material, Subpopulationen. Rows include PBSCT, KMT, CBT, HLA-ident, HLA-different, Verwandt, Fremd, Retransplantation.

Table with 4 columns: Indikation, Material, Subpopulationen. Rows include Erstuntersuchung, Verlaufskontrolle, V.a. Abstoßung, V.a. Rezidiv, V.a. GvHD, Z.n. SLT am, Sonst.

Table with 4 columns: Material, Subpopulationen. Rows include Peripheres Blut, Knochenmark, Sonst.

Table with 4 columns: Subpopulationen. Rows include Unsepariert, Granulozyten, Lymphozyten, Sonst.

Untersuchungsmaterial: E = EDTA
Bei +2°C bis +8°C lagern
* Bei Erstuntersuchung Vergleichsmaterial vom Spender erforderlich

Material 10 ml EDTA-Blut oder 5 ml EDTA-Knochenmark
Probenannahme Montag bis Donnerstag bis 12:00 Uhr oder nach telefonischer Anmeldung

Probeneingang Datum Uhrzeit Unterschrift / Bestätigung Probeneingang

Freiraum für Etiketten / Zusatzinformation Auftragsnummer IKT