TAM (TMD)/ML-DS Referenzlabor



Einsendeschein:

Prof. Dr. med. Jan-Henning Klusmann

Zentrallabor des Universitätsklinikums Halle (Saale) Interdisziplinäre Hämatologisch-onkologisches Labor

FG 16 E02

Ernst-Grube-Straße 40 06120 Halle (Saale)

Telefon: 0345 557 2654 Fax: 0345 557 2389 Tel. (Labor): 0345 557 2691 Tel. (Labor): 0345 557 2396 e-Mail: ML-DS@uk-halle.de www.leukemia-research.de

Einsender (Stempel):				Patient (Etikett):			
			·····	Name:			
Telefo	on:		 	Vorname:		 	
Email	:			GebDatum:			
				Geschlecht:	männlich	weiblich	
Abklärung/Erstdiagnose:			V.a. ML-DS	V.a. TAM	V.a. ML-DS R	ezidiv	
Ver	laufsprobe l	Myeloische Le	eukämie assoziiei	rt mit Down-Sy	ndrom (ML-DS	5)	
Ers	tdiagnoseda	atum:	/_	_/			
Start des letzten Therapieble			ocks:/	_/			
Zei Blutbi	tpunkt:	n Therapiebloc ner mit angeb Leukozyten (G/L)		Granulozyten (G/L)	Blasten (%)	option Liquorzellzahl /µl /3	
Entna		e	Blutausstriche (min. 6				
1.		(Erstdiagnose und Verlauf) Knochenmarkausstriche (min. 6, ungefärbt, ohne Antikoagulantien) Liquorpräparate (2 ungefärbte Zytozentrifugenpräparate, bitte Zellzahl angeben) 2. Immunphänotypisierung Knochenmark (5ml Heparin oder EDTA)					
	(Erstdiagnose und Vo	,			aparato, <u>bito zonzam angol</u>	331.)	
	(Erstdiagnose und Vo	otypisierung		eparin oder EDTA)	aparate, <u>onto Estizam ango</u>	33)	

Mail an ML-DS@uk-halle.de ankündigen!!!

ggf. Samstagszustellung ankreuzen (bitte telefonisch anmelden)
Feiertagszustellung nur nach tel. Rücksprache

Bitte Material für die Zytogenetik an das Institut für Humangenetik, MHH, Prof. Dr. B. Schlegelberger
!! Kosten von zytogenetischen Verlaufsuntersuchungen können nicht von der AML-BFM-Studie übernommen werden !!

Seite I / I