

FO Materialeinsendeschein - Zytologielabor

Patienten-ID

Abnahmedatum:
Abnahmeuhrzeit:

Einsenderstempel und Unterschrift

Zentrallabor – ZLA / OE 8670
Leitung: Prof. Dr. med. Korbinian Brand

Telefon: 0511 532-3766
Fax: 0511 532-8753

Carl-Neuberg-Straße 1
D-30625 Hannover
Telefon: 0511 532-0
www.mh-hannover.de

Laborleitung Hämatologie: Prof. Dr. A. Tiede, Vertretung: Dr. S. Werwitzke
Labor für Spezial Zellhämatologie (Zytologielabor)
Bereichsleitung: PD Dr. S. Werwitzke, Prof. Dr. A. Tiede

ggf. Fax-Nr. für Befundantwort

Telefonnummer für Rückfragen:

Untersuchungsauftrag in Druckbuchstaben

Verdachtsdiagnose, Fragestellung

Splenomegalie: Ja Nein Hb: MCV: Leuko: Thrombo:

Gewünschte Untersuchung: Diagnostik Forschung Studie _____

Zytologie

- KM-Zytologie
- Eisenfärbung
- Differential Blutbild
- Differential Knochenmark
- Liquorzytologie
- Sonstiges _____

FACS/Immunphänotypisierung

- V.a. akute Leukämie
- Lymphomdiagnostik
- Haarzell-Leukämie
- PNH
- CD4/CD8 Ratio
- Immunstatus
- Sphärozytose Diagnostik (EDTA Blut)
- CD34 Zellzahl (EDTA Blut)
- HbF-Bestimmung (EDTA Blut)
- Sonstiges _____

Probenannahme

Mo-So, 6-20 h

Material

- Heparin-KM (für FACS, Ausnahmen s.o., 10 ml)
- EDTA-KM (für Zytologie, 10 ml)
- Heparin-Blut (für FACS, Ausnahmen s.o., 10 ml)
- EDTA-Blut (für Zytologie, 10 ml)
- Erstdiagnose
- Verlauf