



Patienten-Etikett

Name (PatientIn): _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geb.-Datum: _____

Vers.-Anstalt: _____

Vers.-Nr: _____

Anschrift: _____

Ggf. mit Patientenetikett überkleben

LABORANFORDERUNG

Labor für Klinische Onkogenomik

Universitätsklinik für Innere Medizin V

Leitung: Univ.-Prof. Dr. D. Wolf

Standort Labor: FKK Flachbau, Raum 3-G1-509

6020 Innsbruck , Anichstraße 35

Tel: 0043-512-504-82127

Rohrpost Nr. 23

Probenannahme Mo-Fr, 8-13 Uhr

Anfordernde(r) Arzt/Ärztin

Klinik/Station/Ambulanz:

Datum/Unterschrift/DECT:

Kostenstelle

Klinische Angaben / Diagnose

.....
 Erstdiagnose Verlauf Rezidiv gesichert Verdacht

Chimaerismus-Analytik

Untersuchungsmaterial:

Peripheres Blut (EDTA) mind. 2ml Knochenmark (EDTA) Sonstiges:

STR-Analyse VOR Transplantation (Voraussetzung für die anschließenden Verlaufskontrollen!)

Material Patient/Empfänger Material Spender für:.....

STR-Verlaufskontrolle NACH Transplantation

IGHV Status für CLL-Patienten

Untersuchungsmaterial:

Peripheres Blut (EDTA) 9ml Knochenmark (EDTA) 9ml Sonstiges:

IGHV: LymphoTrack® Dx IGHV Leader Somatic Hypermutation Assay – MiSeq®

Wichtig: Patienten-Einverständniserklärung zur molekulargenetischen Analyse und Aufbewahrung des Untersuchungsmaterials

Ich erteile die Erlaubnis, dass die von meinem Arzt indizierten diagnostischen Analysen durchgeführt werden dürfen. Überschüssiges Probenmaterial darf in anonymisierter Form für wissenschaftliche Untersuchungen, die zur Aufklärung der Krankheitsentstehung und/oder zur Weiterentwicklung diagnostischer bzw. therapeutischer Möglichkeiten dienen, verwendet werden.

Empfohlene molekulargenetische Analysen: Ja Nein

Restprobenverwertung für die Forschung: Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift des **Patienten/in**