

Patientendaten (Aufkleber)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Klinik/Station:

Anschrift:

Institut für Humangenetik

Magdeburger Str. 2, 06112 Halle (Saale)

Tel. Nr.: 0345-557-4292/ -4702

Fax: 0345-557-4293

Ansprechpartner:

Labor Zytogenetik:

Dipl.-Biol. Ramel Tel. 0345-557-7163

Dr. Höfers Tel. 0345-557-4295

Labor Molekulargenetik

Dipl.-Biol. Ramel Tel. 0345-557-7163

Indikation (Fragestellung/ klinische Angaben)

Hinweise:

- Bei Chimärismus-Analyse UND Tumorzytogenetik **ZWEI** Röhrchen abnehmen!
- Unbeschriftete, falsch beschriftete oder nicht zuzuordnende Proben dürfen nicht bearbeitet werden.

<p>Eingesandtes Material:</p> <p><input type="checkbox"/> 9 ml Heparinblut <input type="checkbox"/> 9 ml Heparin-Knochenmark</p> <p><input type="checkbox"/> Ausstrichpräparate <input type="checkbox"/> sonstige Probe, z.B Mundscheidhaut (<i>nur nach Rücksprache</i>)</p>	<p>Leukozytenzahl:</p>
--	-------------------------------

Anforderung: Chimärismus-Analyse nach KM-Transplantation

Empfänger m w nach T. (Tag) _____ vor T. (Ausgangsmaterial)

Spender m w blutsverwandt _____

Mikrosatellitenanalyse Chimärismus Gesamtleukozyten CD3

Anforderung: Tumorzytogenetik

Chromosomenanalyse

FISH (an Austrichpräparaten)

- AML-Panel (nur wenn <20 Metaphasen)
- ALL-Panel (BCR-ABL1, KMT2A(MLL)-rearrangement)
- MDS-Panel (nur wenn <20 Metaphasen)
- MPN-Panel (nur wenn <20 Metaphasen)
- CLL
- MM-Panel (nur wenn keine CD138-Zellen vorliegen)
- Sonstiges _____

FISH nach CD-138-Anreicherung (bei Erstanalyse Multiples Myelom)