


| | | |
|---|---|---------------|
|  UKH Universitätsklinikum Halle (Saale) | Anforderungsschein Thrombophiliediagnostik | |
| | Version 1.0 / gültig ab 01.09.2025 | Seite 1 von 1 |

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 Molekulargenetik:

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

Indikation (Fragestellung/ klinische Angaben)

| | |
|---|--|
| <p>Erforderliches Material</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 ml EDTA-Blut • Einwilligungserklärung laut GenDG | <p>Hinweis: Unbeschriftete, falsch beschriftete oder nicht zuzuordnende Proben sowie Proben ohne Einverständniserklärung laut GenDG dürfen nicht bearbeitet werden.</p> |
|---|--|

Thrombophiliediagnostik

Gewünschte Untersuchung bitte ankreuzen:

- Faktor V Leiden 1691G>A – Mutation und Prothrombin (FII) 20210G>A – Mutation
- MTHFR 677C>T – Polymorphismus und MTHFR 1298A>C – Polymorphismus
- PAI1 675-Promoter-Polymorphismus und PAI1 844A>G-Polymorphismus
- alle 6 Polymorphismen

Wir verwenden zertifizierte Testkits, auf denen die oben angegebenen Mutationen/Polymorphismen in den aufgeführten Kombinationen analysiert werden.

Datum:

Tel.-Nr.:
anfordernder Arzt

Stempel:
anfordernder Arzt

Unterschrift:
anfordernder Arzt