



Laboranforderung Zellbiologie

Formular

An das
Universitätsklinikum Erlangen
Kinder- und Jugendklinik
- Klinisches Labor -
Loschgestraße 15

91054 Erlangen

Kinder- und Jugendklinik

Direktor: Prof. Dr. med. Joachim Wölfle

Klinisches Labor
Spezialanalytik-Zellbiologie
Telefon: 09131 85-33744
Fax: 09131 85-33714

Ansprechpartner:
Prof. Dr. rer. nat. Manfred Rauh, Laborleiter
Prof. Dr. med. Markus Metzler
Tel.-Nr. 09131 85-33118 (Zentrale)

Absender (Stempel):

Tel.-Nr. für Rückruf:

Fax.-Nr. für Befundmitteilung:

Patientendaten (Aufkleber):

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Kostenträger:

Privatversichert:

Symptome/Fragestellung: _____

Probenentnahme (Datum, Uhrzeit): _____

- Probenannahme Mo-Do nur nach telefonischer Voranmeldung innerhalb von 24 h nach Abnahme!
- Die Proben sollten bis 10 Uhr im Labor eintreffen.
- Bitte bei Anforderungen aus Blut oder Knochenmark aktuelles Diff.-Blutbild mitschicken!

Peripheres Blut - Untersuchungen	Material	Versand bei
<input type="checkbox"/> Morphologische Beurteilung Blutausstrich	2 Ausstriche	Raumtemp.
<input type="checkbox"/> Lymphozytensubpopulationen (B-/T-/NK-Zellen) (CD3/CD4/CD8/CD19/CD16+56)	1 ml EDTA-Blut	Raumtemp.
<input type="checkbox"/> Naive/Gedächtnis-T-Zellen (CD45RO/RA, CCR7)	1 ml EDTA-Blut	Raumtemp.
<input type="checkbox"/> Aktivierte T-Zellen (HLA-DR CD8) [H.a. EBV, anderer Virusinfekt?]	1 ml EDTA-Blut	Raumtemp.
<input type="checkbox"/> Doppelt-negative TCR $\alpha\beta$ -T-Zellen [V.a. ALPS? ALPS-like, AL-PID]	1 ml EDTA-Blut	Raumtemp.
<input type="checkbox"/> CD40 auf B-Zellen/CD40L auf stim. T-Zellen* [V.a. Hyper-IgM-Syndrom?]	1 ml Heparin-Blut*	Raumtemp.
<input type="checkbox"/> T-Zell-Rezeptor-Repertoire (V β -Analyse, 24 Ketten)	1 ml EDTA-Blut	Raumtemp.
<input type="checkbox"/> Granulozytenfunktion: Oxidative Burst (DHR-Test) [V.a. CGD?]	1 ml Heparin-Blut	Raumtemp.
<input type="checkbox"/> Recent thymic emigrants (CD45RA/CD4/CD31) [Thymusoutput?, Abkl. SCID]	1 ml EDTA-Blut	Raumtemp.
<input type="checkbox"/> Leukämie-Panel	2 ml EDTA-Blut	Raumtemp.
<input type="checkbox"/> HbF (fetales Hämoglobin in maternalem Blut) (Messung erfolgt Mo / Mi / Fr vormittags)	1 ml EDTA-Blut	Raumtemp.

* Blut einer gesunden Kontrollperson bitte unbedingt mitschicken!

Knochenmark - Untersuchungen	Material	Versand bei
<input type="checkbox"/> Morphologische Beurteilung KM-Ausstrich	2 Ausstriche	Raumtemp.
<input type="checkbox"/> Leukämie-Panel	2 ml Heparin-KM	Raumtemp.

Schweißprobe (Iontophorese) - Untersuchungen	Material	Versand bei
<input type="checkbox"/> Chloridmessung und Leitfähigkeit [H.a. CF?]	30 μ l nativ	Raumtemp.