

Name	Geschlecht(m/w)
Vorname	Geb.-Datum
Patientenklebchen	
Anschrift	

Labornummer:  
(wird vom Speziallabor vergeben)

### Auftrag zur hämatologischen Spezialuntersuchung

<b>Diagnose/Verdacht auf/Fragestellung:</b>	<b>Einsender:</b>
	<b>Telefonnr.:</b>
	<b>Entnahmedatum: Uhrzeit:</b>
<input type="radio"/> Erstuntersuchung <input type="radio"/> Verlaufskontrolle <input type="radio"/> Rezidiv	<b>Unterschrift/Stempel Anforderer:</b>

#### Eingang im Labor:

#### Externe Einsender: Vorbefunde bitte beilegen!

**Blutbild (EDTA-Blut), Anforderung auf dem Campus immer über Order Entry-medico!**  
 venös (mindestens 4,5 ml)       kapillär (200 µl)

<input type="checkbox"/> kleines Blutbild	<input type="checkbox"/> Retikulozyten
<input type="checkbox"/> manuelles Differentialblutbild	<input type="checkbox"/> Fragmentozyten
<input type="checkbox"/> maschinelles Differentialblutbild	

#### Spezielle Blut-Untersuchungen (mindestens 4,5 ml Blut)

<input type="checkbox"/> Thrombozytenzählung in 3 Medien	jeweils 4,5 ml EDTA-, Citrat- und Heparin-Blut Sofortbestimmung, Abnahmeuhrzeit vermerken
<input type="checkbox"/> Malarianachweis	EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> osmotische Resistenz <sup>*)</sup>	Heparin-Blut
<input type="checkbox"/> Sichelzelltest <sup>*)</sup>	Citrat-Blut, sofortige Einsendung

#### Zytomorphologie

<input type="checkbox"/> Knochenmark (5-10 ml Citrat)	<input type="checkbox"/> Pleuraerguss (3-5 ml nativ) <sup>*)</sup>
<input type="checkbox"/> Liquor (3-5 ml nativ)	<input type="checkbox"/> BAL (3-5 ml nativ) <sup>*)</sup>
<input type="checkbox"/> Aszites (3-5 ml nativ) <sup>*)</sup>	<input type="checkbox"/> andere <sup>*)</sup> :
<input type="checkbox"/> Perikarderguss (3-5 ml nativ) <sup>*)</sup>	

#### Immunphänotypisierung (FACS)

**Hinweis zu Immunstatus: Anforderung auf dem Campus immer über Order Entry-medico!**

**Material:**

<input type="checkbox"/> Blut (4,5 ml Heparin oder EDTA)	<input type="checkbox"/> Pleuraerguss (3-5 ml nativ) <sup>*)</sup>
<input type="checkbox"/> Knochenmark (4,5 ml Heparin)	<input type="checkbox"/> BAL (3-5 ml nativ) <sup>*)</sup>
<input type="checkbox"/> Liquor (3-5 ml nativ) <sup>*)</sup>	<input type="checkbox"/> Perikarderguss (3-5 ml nativ) <sup>*)</sup>
<input type="checkbox"/> Aszites (3-5 ml nativ) <sup>*)</sup>	<input type="checkbox"/> andere <sup>*)</sup> :

#### Panel/spezielle Antikörper

<input type="checkbox"/> AML	<input type="checkbox"/> Immunstatus ( <b>nur</b> EDTA-Blut)	<input type="checkbox"/> CAR-T-Zellzahl <sup>*)</sup> :
<input type="checkbox"/> B-ALL	<input type="checkbox"/> PNH ( <b>nur</b> EDTA-Blut)	<input type="checkbox"/> andere <sup>*)</sup> :
<input type="checkbox"/> T-ALL/T-NHL	<input type="checkbox"/> indolentes B-NHL	
<input type="checkbox"/> CD19/CD20-Zellzahl	<input type="checkbox"/> CD34-Zellzahl ( <b>nur</b> EDTA-Blut)	

#### Molekularbiologie (PCR)

20 ml Heparin-Blut       5 ml Knochenmark

<input type="checkbox"/> PML/RAR $\alpha$ [t(15;17)] (AML)	<input type="checkbox"/> BCR/ABL [t(9;22)] qual. (MPN, ALL)	<input type="checkbox"/> CALR <sup>*)</sup> (MPN)
<input type="checkbox"/> AML1/ETO [t(8;21)] (AML)	<input type="checkbox"/> BCR/ABL [t(9;22)] quant. <sup>*)</sup> (MPN, ALL)	<input type="checkbox"/> MPL-W515 <sup>*)</sup> (MPN)
<input type="checkbox"/> CBF $\beta$ /MYH11 [inv(16)] (AML)	<input type="checkbox"/> JAK2-V617F qual. (MPN)	<input type="checkbox"/> NPM1 <sup>*)</sup> (AML)
IDH <sup>*)</sup> (AML): <input type="checkbox"/> IDH1 <input type="checkbox"/> IDH2	<input type="checkbox"/> JAK2-V617F quant. <sup>*)</sup> (MPN)	FLT3 <sup>*)</sup> (AML): <input type="checkbox"/> ITD <input type="checkbox"/> TKD