

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

Labornummer:
(wird vom Speziallabor vergeben)

Auftrag zur hämatologischen Spezialuntersuchung

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

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 ^{*)}	Heparin-Blut
<input type="checkbox"/> Sichelzelltest ^{*)}	Citrat-Blut, sofortige Einsendung

Zytomorphologie

<input type="checkbox"/> Knochenmark (5-10 ml Citrat)	<input type="checkbox"/> Pleuraerguss (3-5 ml nativ) ^{*)}
<input type="checkbox"/> Liquor (3-5 ml nativ im BD- Falcon-Röhrchen)	<input type="checkbox"/> BAL (3-5 ml nativ) ^{*)}
<input type="checkbox"/> Aszites (3-5 ml nativ) ^{*)}	<input type="checkbox"/> andere ^{*)} :
<input type="checkbox"/> Perikarderguss (3-5 ml nativ) ^{*)}	

Immunphänotypisierung/Durchflusszytometrie (FACS)

Hinweis zu Immunstatus, CD19/20- und CAR-T-Zellzahl:
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) ^{*)}
<input type="checkbox"/> Knochenmark (4,5 ml Heparin)	<input type="checkbox"/> BAL (3-5 ml nativ) ^{*)}
<input type="checkbox"/> Liquor (3-5 ml nativ im BD- Falcon-Röhrchen) ^{*)}	<input type="checkbox"/> Perikarderguss (3-5 ml nativ) ^{*)}
<input type="checkbox"/> Aszites (3-5 ml nativ) ^{*)}	<input type="checkbox"/> andere ^{*)} :

Panel/spezielle Antikörper:

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

Molekularbiologie (PCR)

20 ml Heparin-Blut 5 ml Knochenmark

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