

Untersuchungsantrag für die molekulargenetische Diagnostik bei angeborener/zyklischer Neutropenie

Prof. Dr. J. Skokowa / Prof. Dr. K. Welte
Med Klinik II
Universitätsklinikum Tübingen
Bettenbau West (501), Eb. 02, Raum 532
Otfried-Müller-Str. 10
72076 Tübingen

Patient:

Geburtsdatum:

Patient im SCNIR registriert: Ja Nein

Klinische Diagnose: Angeborene Neutropenie Zyklische Neutropenie

Therapie: G-CSF: Ja Nein Andere:

Klinische
Auffälligkeiten:

Knochenmark mit Ausreifungsstop : Ja Nein *(Bitte Befund beifügen)*

Angeforderte molekulargenetische Diagnostik:

ELANE HAX 1 G6PC3

Material: 1 - 5 ml heparinisiertes Knochenmark 10 - 20 ml EDTA Blut DNA

Entnahmedatum:

Absender: *(evtl. Einsender-Stempel)*

Ort, Datum

Unterschrift

Telefonnummer

Proben sollten Anfang der Woche (Montag oder Dienstag) entnommen und
via Übernacht-Express zugeschickt werden!

Vor dem Verschicken des Materials informieren Sie bitte das Labor :

Telefon: +49 7071 2986014 oder +49 162 2052224; Fax: +49 7071 2925161

E-Mail: Labor-SCNIR@med.uni-tuebingen.de

Bitte beachten Sie, dass bei jeder molekulargenetischen Untersuchung einer angeborenen
Erkrankung folgende Dokumente benötigt werden:

- 1) eine Einwilligung des Patienten bzw. des Sorgeberechtigten im Original oder in Kopie
- 2) ein Überweisungsschein 10 mit der Ausnahmekennziffer 32010

Sollte diese nicht vorliegen, können wir die gewünschte Untersuchung nicht durchführen!