

UniversitätsKlinikum Heidelberg

Rechtsfähige Anstalt des öffentlichen Rechts der Universität Heidelberg

Institut für Immunologie
Ärztlicher Direktor Prof. Dr. A. Roers
Im Neuenheimer Feld 305

69120 Heidelberg

Falls ohne Etikett bitte handschriftliche Angaben!

Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Klinik, Station/Arztpraxis

Datum der Probenentnahme

Name Einsender

Uhrzeit der Probenentnahme

Telefon Einsender

☐ Regelleistung ☐ Wahlleistung ☐ Adr. Privat/Selbstzahler

Wichtig: Klinische Diagnose/Fragestellung/Therapie

Stempel bei Ambulanzzarzt/Arztpraxis
Unterschrift und Richtigkeit der Probenentnahme

Labor für Immundiagnostik

Rohrpost-Nr. 3051 (nur intern)

Leitung: Prof. Dr. med. Thomas Giese
Lieferadresse: Im Neuenheimer Feld 305, 69120 Heidelberg

Wir bitten um **telefonische Anmeldung** der Proben!
Probenversand: **bei Raumtemperatur** und **innerhalb von 24h** nach Probenentnahme einsenden!
ACHTUNG! Zytokine **innerhalb von 5h** nach Probenentnahme einsenden!

Untersuchung: Zelluläre Immundiagnostik (3.OG R.327, Tel. 06221-56 4019)

Material/Menge:

- ☐ Lymphozytensubpopulation
- ☐ Optional: Regulatorisches T-Zell Panel
- ☐ Lymphozytenproliferation
- ☐ Nach Mitogenstimulation
- ☐ MLC – gepoolte allogene Stimulatorzelle
- ☐ Optional: MLC – gemischte Lymphozytenkultur Donorzelle
- ☐ Zytokine im Plasma/Serum *Entzündungspanel* **<5h Versand**
- ☐ Neopterin im Plasma/Serum
- 5ml Heparin-Vollblut
- 10ml Heparin-Vollblut
- 10ml Heparin-Vollblut
- 5ml Heparin-Vollblut

Untersuchung: Molekulare Immundiagnostik (4.OG R.420, Tel. 06221-56 4012)

- ☐ Lymphozytensubpopulation (Panel 1-4)
- ☐ T-Zell Differenzierungspanel (Panel 1)
- ☐ B-Zell Differenzierungspanel (Panel 2)
- ☐ Myeloides und NK-Zell Panel (Panel 3)
- ☐ Regulatorisches T-Zell Panel (Panel 4)
- ☐ NFAT-Inhibition *CNI-Monitoring*
- ☐ Spontane Genexpression *Entzündungs- und Interferonsignatur*
- ☐ Induzierte Genexpression T-Zellen *PMA/Ionomycin*
- ☐ Induzierte Genexpression innates Immunsystem *TLR4 und TLR7/8 Agonisten*
- ☐ Spezialuntersuchungen nach Absprache *Advanced Diagnostics*
- 5ml Heparin-Vollblut
- 5ml Heparin-Vollblut
- 5ml Heparin-Vollblut
- 5ml Heparin-Vollblut
- 5ml Heparin-Vollblut
- 5ml Heparin-Vollblut
- 2ml Heparin-Vollblut
- 2ml Heparin-Vollblut
- 2ml Heparin-Vollblut
- nach Absprache