



An das
FACS-Labor
Abteilung Innere Medizin V
Ebene Fo1, Raum 332
Medizinische Klinik der Universität Heidelberg
Im Neuenheimer Feld 410
69120 Heidelberg

Medizinische Klinik

Abteilung Innere Medizin V
Hämatologie, Onkologie und Rheumatologie
Prof. Dr. C. Müller-Tidow, Ärztlicher Direktor

FACS-Labor
Im Neuenheimer Feld 410
69120 Heidelberg
Tel (+49) 06221/56-38677
Fax (+49) 06221/56-8588
www.klinikum.uni-heidelberg.de/Diagnostik-haematologischer-
Erkrankungen.104185.o.html

Dr. med. Michael Hundemer
Tel. +49 (0) 6221-56 37166
Fax +49 (0) 6221-56 5721
Michael.Hundemer@med.uni-heidelberg.de

Anforderung Durchflusszytometrie (FACS)

~~Pt.-Nr.~~

Aufkleber: _____

Einsender (Stempel): _____

Geburts-Datum: _____

Tel.-Nr.: _____

Adresse: _____

Versicherung gesetzlich privat

Entnahmedatum _____

Präparatenummer
(wird intern vergeben) _____

Diagnose: _____

~~Kurzanamnese~~

Fragestellung: _____

Material: PB (10 ml Heparin PB bzw. 10 ml EDTA PB) KM (10 ml Heparin KM) Punktat (nativ) CSF (nativ) BAL (nativ)

Gewünschtes FACS Panel: B-NHL T-NHL HCL Mastrozytose AML/ALL MDS (nur KM)

CD4:CD8 Immundefekt PNH CSF BAL

Labor: Leukos _____ Hb _____ sCD25 _____ Sonstige: _____
Lympho _____ Thrombos _____ LDH _____
Mono _____ CRP _____

Je genauere Angaben Sie machen, umso besser ist es uns möglich, Ihre Anfrage zu bearbeiten. Vielen Dank!

Bitte freilassen für interne Bearbeitung