



N/M-Nr.
vom Liquid Biopsy
Team ausgefüllt

Pat.-Aufkleber

Einsendeformular zur Liquid Biopsy Diagnostik aus Liquor
Externe Einsender

Neurologische Klinik
Prof. Dr. Wolfgang Wick
Ärztlicher Direktor
Im Neuenheimer Feld 400
69120 Heidelberg

Pat. wurde nach hausinternen Standards aufgeklärt? Bitte ankreuzen

Ja	<input type="radio"/>
Nein (Probe darf nicht eingeschickt werden!)	<input type="radio"/>

Pathologisches Institut
Abteilung Neuropathologie
Prof. Dr. A. von Deimling
Ärztlicher Direktor
Im Neuenheimer Feld 224
69120 Heidelberg

Informationen zur Liquorentnahme Bitte ankreuzen

Entnahmestelle	Lumbal	<input type="radio"/>
	Sonstige (EVD, Ommaya, etc.)	<input type="radio"/>
Entnahmepunkt	Datum
	Uhrzeit

Liquid Biopsy Hirntumore

PD Dr. Tobias Kessler
Prof. Dr. Dr. Felix Sahm

liquidbiopsy.NEU@med.uni-heidelberg.de

Probe wurde in folgenden Röhrchen abgenommen? Bitte ankreuzen

Liquor	Streck Cell-Free DNA BCT® CE-Röhrchen	<input type="radio"/>
	Sonstige	<input type="radio"/>
EDTA-Blut	Sarstedt S-Monovette K3 EDTA-Röhrchen (9 mL)	<input type="radio"/>
	Sonstige	<input type="radio"/>

Einsendediagnose und klinische Fragestellung
(Falls vorhanden: Bitte auch potentiell infektiöse Nebendiagnosen angeben!)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Optional: Einordnung in den Krankheitsverlauf Bitte ankreuzen

Erstdiagnose	<input type="radio"/>
(V.a.) Progress	<input type="radio"/>
Verlaufskontrolle	<input type="radio"/>
Sonstige (z.B. Schema / Datum letzte Therapie, etc.)	<input type="radio"/>

Im Neuenheimer Feld 400
69120 Heidelberg
Germany
liquidbiopsy.NEU@med.uni-heidelberg.de
Tel. +49 6221 56-7075
Fax +49 6221 56-7554
www.klinikum.uni-heidelberg.de

Datum _____ Name Ärzt*in _____ Telefon _____

