UNIVERSITÄTS KLINIKUM HEIDELBERG

N/M-Nr.
vom Liquid Biopsy Team ausgefüllt

Pat.-Aufkleber

Heidelberg University Hospital | Im Neuenheimer Feld 400 | 69120 Heidelberg

Liquid Biopsy Diagnostik aus Liquor – Einsendeformular

Externe Einsender (Deutschland)

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

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

Liquid Biopsy Hirntumore

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

liquidbiopsy.NEU@med.uni-heidelberg.de

Stand 17.02.2026

Patient:in wurde nach hausinternen Standards aufgeklärt?

	Bitte ankreuzen
Ja	O
Nein (Probe darf nicht eingesendet werden!)	O

Informationen zur Liquorentnahme

			Bitte ankreuzen
Entnahmestelle	Lumbalpunktion		O
	Sonstige (EVD, Ommaya, Rickham, etc.) ----------		O
Entnahmepunkt	Datum	----------	
	Uhrzeit	----------	

Probe wurde in folgenden Röhrchen abgenommen?

		Bitte ankreuzen
Liquor	Streck Cell-Free DNA BCT® CE-Röhrchen	O
	Sonstige ----------	O
EDTA-Blut	Sarstedt S-Monovette K3 EDTA-Röhrchen (9 mL)	O
	Sonstige ----------	O

Einsendediagnose und klinische Fragestellung
(Falls vorhanden, bitte auch potenziell infektiöse Nebendiagnosen angeben)

Optional: Einordnung in den Krankheitsverlauf

	Bitte ankreuzen
Erstdiagnose	O
(Verdacht auf) Progress	O
Verlaufskontrolle	O
Sonstige / Studienpatient:in (z.B. Therapieschema / Datum der letzten Therapie / Studienname / Studien-ID, etc.) ----------	O

Kontaktinformationen für Liquid Biopsy Board

E-Mail-Adresse für Liquid Biopsy Boardeinladung: ----------
Postadresse / Faxnummer für Befundzustellung: ----------

Datum _____ Name Ärzt*in _____ Telefon _____

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

Dieses Formular bitte ausgefüllt mit den **Proben** und einem **Ü-Schein (Nr. 10) / Kostenübernahmeerklärung** verschicken!