

Eintragen, sonst keine
Bearbeitung möglich! ▲

Patienten-Etikett. Sonst unbedingt ausfüllen und markieren!

Name,
Vorname

Straße

PLZ/Wohnort

Kostenträger

Geb.-Datum

Fallnummer

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

männlich

weiblich

Station

--

Behandlungs-Art

- stationär
- teilstationär
- vorstationär
- nachstationär
- ambulant
- ambul. OP
- Begutacht.

Abnahme

Tag

--	--

Monat

--	--

Zeit

--

Abrechnung

- privat
- Kassen (PK-EK)
- fremd. Einr.tg.
- Berufsgen.sch.

Unterschrift und Namensstempel

Klinische Fragestellung:

- Erstdiagnose
- Verlaufskontrolle
- ALL
- AML
- CLL
- CML
- MDS
- MPS
- NHL _____
- Plasmozytom/MM Leichtkette **unbedingt** angeben: Lambda Kappa
- Sonstiges: _____

Laborbefund (Hämatologie):

Leukozyten:

Anforderung/Material (mit Heparin versetzt)

- Klassische Zytogenetik
- FISH
- Knochenmark-Aspirat
- Peripheres Blut
- Sonstiges _____

Bei ambulanten Untersuchungen Überweisungsschein (Muster 10 und Muster 6) beilegen.
Diese Untersuchung belastet nicht Ihr Laborbudget.

Die Abteilung Humangenetik nimmt an den qualitätssichernden Maßnahmen des Berufsverbandes „Deutscher Humangenetiker e.V.“ (BvdH) teil.

3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15