



Institut für Immunologie und Genetik Kaiserslautern, 67613 Kaiserslautern Postf. 2565 / 67655 Kaiserslautern, Pfaffplatz 10

**Einsender:**

**Patientendaten:**

### Chimärismus Diagnostik (KMT-Monitoring)

#### STR-Analyse vor Transplantation

**Material: 3ml EDTA-Blut**

- Empfänger
- Spender

#### STR-Verlaufskontrolle nach Transplantation

**Material: 3ml EDTA- oder 3ml KM-Blut**

- Empfänger
- Tag nach Transplantation \_\_\_\_\_

#### Anamnestische Angaben

Grunderkrankung: \_\_\_\_\_

Transplantationstag: \_\_\_\_\_

**Entnahmedatum/Uhrzeit:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_