



Institut für Immunologie und Genetik, Pfaffplatz 10, 67655 Kaiserslautern

Einsender:

Patientendaten:

Diagnose:

- CML
- MDS
- MPN
- HES/CEL
- AML
- ALL
- NHL
 - B-CLL
 - B-NHL
 - Plasmozytom/MM
 - T-NHL
- PNH

Therapiestand:

- Verdachtsdiagnose
- Erstdiagnose
- Remissionskontrolle
- Rezidiv
- Z.n. KMT/PBSCT
- Z.n. Chemotherapie
- Z.n. Zytokintherapie

Material:

- Blut
- Knochenmark
- BAL

Kommentar:

Untersuchungsanforderung Immunphänotypisierung

Blutbild:

Leukozyten _____ / μ l
Blasten _____ %
Lymphozyten _____ %
Granulozyten _____ %
Thrombozyten _____ / μ l
Hb _____ g/dl

- Immunstatus
- Lymphom-Panel
 - ZAP-70
- AML/MDS/MPN-Panel
- B-ALL-Panel
- T-ALL-Panel
- PNH
- CD4/CD8-Ratio
- CD-34-Bestimmung
- Weitere Marker

Sonstiges:

Entnahmedatum/Uhrzeit:

Unterschrift:

Wichtig für Materialentnahme:

Für immunphänotypische Diagnostik: mind. 5ml EDTA-Blut bzw. mind. 3ml EDTA-Knochenmark