



Einsender:

Patientendaten:

Untersuchungsanforderung 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: _____