

Einsender:

Patientendaten:

Untersuchungsanforderung Chimärismus Diagnostik (KMT-Monitoring)

Chimärismusanalyse vor allogener Stammzelltransplantation

Material: 3ml EDTA-Blut

- ☐ Empfänger
- ☐ Spender

Chimärismusanalyse nach allogener Stammzelltransplantation

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

- ☐ Empfänger
- ☐ Tag nach Transplantation _____

Bemerkung:

Die Chimärismusanalyse nach allogener Stammzelltransplantation ist im EBM nur dreimal im Quartal abrechnungsfähig!

Anamnestische Angaben

Grunderkrankung: _____

Transplantationstag: _____

Bitte beachten Sie das Dokument „Informationen für Einsender“ unter <https://immungenetik-kl.de/downloads/>

Entnahmedatum/Uhrzeit: _____ Unterschrift: _____