|  |  |
| --- | --- |
| Schwerpunktpraxis für Hämatologie und Onkologie MagdeburgDr. med. Gerd Müller **Dr. med. Hendrik Kröning**  **Prof. Dr. med. Kathleen Jentsch-Ullrich**  **Dr. Dagmar Tietze**  **Dr. Christian Krogel**  *Otto-von-Guericke Strasse 110, 39104 Magdeburg* | Tel.: (0391) 5096890  Fax: (0391) 50968926,  E-Mail:info@onkologie-magdeburg.de  Internet:www.onkologie-magdeburg.de |
| **Untersuchungsauftrag**  Materialannahme: Montags-Freitags (Freitags bis 11.00 Uhr), Versand möglichst per 24h-Express   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Patientendaten | | | | | | | | | | | Name, Vorname: männlich 🗖 weiblich 🗖 | | | | | | | | | | | geb. am: Krankenversicherung: | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Diagnose/Verdacht: |  |  | Ja: | Nein: | | Klinische Angaben: |  | Hepatosplenomegalie? | 🗖 | 🗖 | | Erstdiagnose? | 🗖 | Lymphknotenschwellungen? | 🗖 | 🗖 | | Verlauf? | 🗖 | Tumor/bulky disease? | 🗖 | 🗖 | | Vortherapie: |  | B-Symptomatik? | 🗖 | 🗖 |   Adresse: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Blutbild | | | | | | | | | | | Blutbild vom: |  | | Einheit | Differenzialblutbild: | | | | | | | Hämoglobin |  | | mmol/ oder g/dl | Myeloblasten |  | Segmentkernige | |  | | | Leukozyten |  | | Gpt/l | Promyelozyten |  | Stabkernige | |  | | | Thrombozyten |  | | Gpt/l | Myelozyten |  | Monozyten | |  | | | Hämatokrit |  | | Quotient oder % | Metamyelozyten |  | Lymphozyten | |  | | | MCV |  | | fl oder µm³ | Eosinophile |  | Lymphoidzellen | |  | | | MCH |  | | fmol oder pg | Basophile |  | Blasten | |  | | | Retikulozyten |  | | % | Weitere: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Material | | | | Menge | | | | | | | Knochenmark 🗖 | | andere 🗖 | | EDTA-Blut 🗖 | | ml | | | | | Blut 🗖 | |  | | Knochenmark-Heparin 🗖 | | ml | | | | |  | | | | | | | | | | | Entnahmedatum: | | | | Uhrzeit: | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Angeforderte Untersuchung | | | | | | | | | | | Zytomorphologie | |  |  | Immunphänotypisierung | |  | Immunstatus | | 🗖 | | -Knochenmark | | 🗖 |  | -NHL | | 🗖 | PNH | | 🗖 | | -Blutbild | | 🗖 |  | -CLL | | 🗖 | AML/ALL | | 🗖 | |  | |  |  | -Haarzell-Leukämie | | 🗖 | T-NHL | | 🗖 | |  | |  |  | -MM | | 🗖 |  | |  | |  | | | | | | | | | | | Anfordernder Arzt | | | | | | | | | | | Name: | | | | Ort, Datum: | | | | | | | Tel.: | | | |  | | | | | | | Rückruf? 🗖 | | | | Unterschrift: | | | | | | |  | | | | | | | | | |   Zytomorphologie: 3 Knochenmark-/1 Blutausstrich, Immunphänotypisierung/Immunstatus: EDTA-Blut,Knochenmark-Heparin (4-5 ml) | |

Stempel: