

Hämatologisches Labor

Prof. Dr. med. Christian Kratz
Medizinische Hochschule Hannover
Klinik für Pädiatrische Hämatologie & Onkologie **OE 6780**
Carl-Neuberg-Str. 1
30625 Hannover



Medizinische Hochschule Hannover

Klinik für Pädiatrische Hämatologie und Onkologie
Zentrum Kinderheilkunde und Jugendmedizin
Prof. Dr. med. Christian Kratz
OE 6780

Telefon: 0511-532-3243

Einsender:

Klinik: _____

Station/Ambulanz: _____

Adresse: _____

Arzt/Ärztin: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

Patient:

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

**Einsendungen ausschließlich nach
vorheriger telefonischer Absprache und
nur Mo-Fr zwischen 8 und 14 Uhr**

Grunderkrankung / Diagnose: _____

Anamnese / Indikation für die Untersuchung: _____

Blutbild:

Hb (g/dl)

Leukozyten (/ μ l)

Thromboz. (/ μ l)

Granulozyten
(/ μ l)

Blasten (%)

Liquorzellzahl
(/ μ l)

--	--	--	--	--	--

Entnahmedatum: _____

Material:

- Blutausstriche (min. 6, ungefärbt, ohne Antikoagulantien)
- Knochenmarkausstriche (min. 6, ungefärbt, ohne Antikoagulantien)
bitte immer zusätzlich ca. 2 ml Heparin-Knochenmark mit einsenden
- Liquorpräparate (2 ungefärbte Zytozentrifugenpräparate)