

## FO Materialeinsendeschein Zytologielabor

Patienten-ID

Abnahmedatum:  
Abnahmeuhrzeit:

Einsenderstempel und Unterschrift

**Zentrallabor – ZLA / OE 8670**  
**Leitung: Prof. Dr. med. Korbinian Brand**  
**Stellv. Leitung: Prof. Dr. med. Arnold Ganser**

Telefon: 0511 532-3766  
Fax: 0511 532-8753

Carl-Neuberg-Straße 1  
D-30625 Hannover  
Telefon: 0511 532-0  
www.mh-hannover.de

Laborleitung Hämatologie: Prof. Dr. A. Tiede, Vertretung: Dr. S. Werwitzke  
**Labor für Spezial Zellhämatologie (Zytologielabor)**  
Bereichsleitung: Prof. Dr. C. Könecke, Prof. Dr. Z. Li

**ggf. Fax-Nr. für Befundantwort**

**Telefonnummer für Rückfragen:**

### Untersuchungsauftrag in Druckbuchstaben

Verdachtsdiagnose, Fragestellung

Splenomegalie: Ja  Nein  Hb: MCV: Leuko: Thrombo:

**Gewünschte Untersuchung:**  Diagnostik  Forschung  Studie \_\_\_\_\_

#### Zytologie

- KM-Zytologie
- Eisenfärbung
- Differential Blutbild
- Differential Knochenmark
- Liquorzytologie
- Sonstiges \_\_\_\_\_

#### FACS/Immunphänotypisierung

- V.a. akute Leukämie
- Lymphomdiagnostik
- Haarzell-Leukämie
- PNH
- CD4/CD8 Ratio
- Immunstatus
- Sphärozytose Diagnostik (EDTA Blut)
- CD34 Zellzahl (EDTA Blut)
- HbF-Bestimmung (EDTA Blut)
- Sonstiges \_\_\_\_\_

#### Probenannahme

Mo-So, 6-20 h

#### Material

- Heparin-KM (für FACS, Ausnahmen s.o., 10 ml)
- EDTA-KM (für Zytologie, 10 ml)
- Heparin-Blut (für FACS, Ausnahmen s.o., 10 ml)
- EDTA-Blut (für Zytologie, 10 ml)
- Erstdiagnose
- Verlauf