

**Patienten-Etikett mit Barcode**

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

# Universitätsklinikum Leipzig

Medizin ist unsere Berufung.

## Medizinische Klinik und Poliklinik I

Bereich Hämatologie und Zelltherapie

Direktor: Prof. Dr. med. Uwe Platzbecker

## Hämatologisches Speziallabor

Johannisallee 32A, Haus 9, 04103 Leipzig

Fax: 0341 9713089

077-5

**Einsender-Etikett**



**Einsender (Stempel)**

**Einsender  
(Stempel)**

Datum

Telefon für Rückfragen

Behandlungsart		Tarif-Info
Stationär	Ambulant	
Vollstationär	Primär-Abrechnungs-Schein	Pauschale
Teilstationär	Ü-Schein	EBM
Vorstationär	Notfallschein	GOÄ
Nachstationär	BG-Fall (Unfall)	DKG-NT
	Privatabrechnung	BG-T
Privatpat./Selbstzahler	Vereinbarte Einzelleistung	Gutachten
Ärztl. Wahlleistung	Außerhalb der Regelzeit	Forsch./Haush.
Fremdes Haus	Ambulantes Operieren	Forsch./Drittm.

**NOTFALL**

**Neudiagnose**     **Verlauf**

**Diagnose / laufende Therapie / Fragestellung**

Untersuchungsmaterial	Arztunterschrift
<input type="checkbox"/> Knochenmark <input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Pleura <input type="checkbox"/> Perikard <input type="checkbox"/> Apheresat <input type="checkbox"/> Liquor <input type="checkbox"/> Aszites <input type="checkbox"/>	

⇒ Für die Durchführung aller Analysen ist die Mitsendung eines aktuellen Blutbildbefundes obligatorisch! ⇐

<p><input type="checkbox"/> <b>Zytologie</b> (☎ 9713085)</p> <p>[1 ml EDTA-KM (1. Aspirat) und 2,7 ml EDTA-Blut]</p> <p>Hb _____ g/dl; Lkc _____ Gpt/l; Thro _____ Gpt/l</p> <p>Anamnese / bisherige Therapie des Patienten:</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Durchflusszytometrie (FACS-Analyse)</b> (☎ 9713056)</p> <p><input type="checkbox"/> Leukämiespezifischer Phänotyp (AML, ALL) / MRD (10 ml EDTA-Blut bzw. 2 ml EDTA-/Heparin-KM)</p> <p><input type="checkbox"/> NHL-Diagnostik (10 ml EDTA-Blut bzw. 2 ml EDTA-/Heparin-KM)</p> <p><input type="checkbox"/> CD34-Bestimmung (2,7 ml EDTA-Blut oder 1 ml Apheresat)</p> <p><input type="checkbox"/> Lymphozyten-Quantifizierung (2,7 ml EDTA-Blut)</p> <p><input type="checkbox"/> PNH-Untersuchung (2,7 ml EDTA-Blut)</p> <p><input type="checkbox"/> Sortierung für Chimärismus (10 ml EDTA-Blut oder 4 ml EDTA-/Heparin-KM)</p> <p><input type="checkbox"/> T-Zellen                      <input type="checkbox"/> CD34+</p> <p><input type="checkbox"/> B-Zellen                        <input type="checkbox"/> Granulozyten</p> <p><input type="checkbox"/> andere: _____</p> <p><input type="checkbox"/> weitere Untersuchungen:</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Zytogenetik / ggf. FISH</b> (☎ 9713057)</p> <p>[2 ml KM; zusätzlich bei MF sowie bei nicht gelungener KM-Punktion 5 ml Blut in Vacutainer (Na-Heparin)]</p> <p><input type="checkbox"/> FISH-Diagnostik</p> <p><input type="checkbox"/> klinischer Verdacht auf APL</p> <p><input type="checkbox"/> BCR / ABL-Ausschluss mittels FISH</p> <p><input type="checkbox"/> Risikostratifizierung bei MM nach CD138-Anreicherung</p> <p><input type="checkbox"/> Risikostratifizierung bei CLL</p> <p><input type="checkbox"/> Sicherung / Verlaufskontrolle bei:</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Stammzellkolonieassay</b> (☎ 9713084)</p>

(2 ml EDTA-/Heparin-KM bzw. 10 ml EDTA-Blut)

 **AML** Neudiagnose<sup>Panel 1</sup> qualitativ: FLT3-ITD PML-RARA IDH1 FLT3-TKD RUNX1-RUNX1T1 IDH2 NPM1 CBFB-MYH11 DNMT3A CEBPA quantitativ: NPM1 PML-RARA BAALC RUNX1-RUNX1T1 MN1 CBFB-MYH11 **MPN / CML / ALL** Neudiagnose<sup>Panel 2</sup> qualitativ: BCR-ABL gesamt CALR BCR-ABL Mutationsanalyse MPL FIP1L1-PDGFR $\alpha$  quantitativ: BCR-ABL Bruchpunkt-spezifisch JAK2 **Mastozytose** qualitativ KIT **weitere Anforderungen:****Erläuterungen:**

Panel 1: FLT3-ITD, FLT3-TKD, NPM1, CEBPA, PML-RARA, RUNX1-RUNX1T1, CBFB-MYH11 (qualitativ)

Panel 2: BCR-ABL gesamt, CALR, MPL (qualitativ); JAK2 (quantitativ)