



Universitätsklinikum Erlangen
Kinder- und Jugendklinik
Klinisches Labor – Zellbiologie
Loschgestraße 15
91054 Erlangen

Kinder- und Jugendklinik

Direktor: Prof. Dr. med. Joachim Wölfle

Abteilung für Hämatologie und Onkologie

Leiter: Prof. Dr. med. M. Metzler
Stellv. Klinikdirektor

Sekretariat: U. Maier
Telefon: 09131 85-33731
Fax: 09131 85-35742
E-Mail: ursula.maier@uk-erlangen.de
Loschgestraße 15, 91054 Erlangen

CML-Studienzentrale

Studienärztin: V. Hildebrand
Telefon: 09131 85-41322
Fax: 09131 85-35742
E-Mail: cml-paed@uk-erlangen.de

Studiendokumentar: P.R. Binner
Telefon: 09131 85-41722
E-Mail: cml-paed@uk-erlangen.de

Klinisches Labor

Leiter: Prof. Dr. rer. nat. M. Rauh
Zellbiologie:
Telefon: 09131 85-33744

Anforderungsbogen – Morphologie peripheres Blut CMLpaed

Patientendaten

Patienten-ID:
Name, Vorname:
Geschlecht:
Geburtsdatum:

Einsenderdaten

Name Klinik:
Adresse:
Tel. (bei Rückfragen):
Fax (für Befundübermittlung):

Materialbezeichnung:

Peripheres Blut Abnahmedatum: TT.MM.JJJJ
(pB, EDTA)

Indikation: CML bei Diagnose CML im Verlauf Andere: _____

Diagnosedatum der CML: TT.MM.JJJJ

Imatinib-Therapie seit: TT.MM.JJJJ Dasatinib Nilotinib Ponatinib seit: TT.MM.JJJJ

Versand:

- Vollständig ausgefüllten Einsendebogen beilegen

Anmerkung:

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben/ Unterschrift

Universitätsklinikum Erlangen
Anstalt des öffentlichen Rechts
Aufsichtsrat (Vorsitzender):
Staatsminister Bernd Sibler
Telefon: +49 9131 85-0
Fax: +49 9131 85-36783
www.uk-erlangen.de

Kinder- und Jugendklinik
Abt. f. Päd. Hämatologie u. Onkologie
Leiter: Prof. Dr. med. M. Metzler
Telefon: 09131 85-33731



KI_OK Anforderungsbogen Morphologie peripheres Blut CMLpaed

Kenn-Nr.: (09131/85-33731) Version: 1