

Zellbank

Internationales Register für schwere chronische Neutropenien

Patient Id# **Patienteninitialien**

Geburtsdatum / /
(TT) (MM) (JJ) **Patient im SCNIR registriert?**
 Ja Nein

Diagnose Schwere chronische Neutropenie Idiopatische Neutropenie
 Zyklische Neutropenie Andere

Letzte G-CSF Gabe am kein G-CSF

Material 1 - 5 ml heparinisiertes Knochenmarkaspirat ml
 10 - 20 ml heparinisiertes peripheres Blut ml

Entnahmedatum

Entnahmegrund Routineuntersuchung
 für Diagnosestellung, bitte spezifizieren :

Datum

Unterschrift

Stempel

Prof. Dr. J. Skokowa / Prof. Dr. K. Welte
Med Klinik II
Universitätsklinikum Tübingen
Bettenbau West (501), Eb. 02, Raum 532
Otfried-Müller-Str. 10
D-72076 Tübingen
Germany

Telefon: +49 7071 2986014 od.
+49 162 2052224

FAX: +49 7071 2925161

*Proben sollten Anfang der Woche (Montag oder Dienstag) entnommen und via
Übernacht Express zugeschickt werden!*

Vor dem Verschicken des Materials informieren Sie bitte das Labor:
Telefon: +49 7071 2986014 oder +49 162 2052224; Fax: +49 7071 2925161

E-Mail: Labor-SCNIR@med.uni-tuebingen.de