| | |
|---|---|
| BiO-ID |__|__|__|__|__|__|<br><br>CALGB-ID |__|__|__|__|__|__|<br><br>Geburtsdatum: |__||__|/|__||__|<br>Monat Jahr<br><br>Studie: _____ Studien-ID: |__|__|__|__|<br>(falls zutreffend) | **Medizinische Hochschule Hannover**<br>**Abt. Hämatologie, Hämostaseologie und Onkologie**<br>**Ärztl. Direktor: Prof. Dr. med. A. Ganser**<br><br>**Labor für Leukämieforschung**<br><br>Carl Neuberg Strasse 1<br>30625 Hannover<br><br>Telefon: 0511-532-3609<br>Fax: 0511- 532-3611 |

# Materialeinsendeschein für AMLSG Studien

(abrufbar über https://www.uni-ulm.de/onkologie/AMLSG/member/index_member.php)

| **Zeitpunkt:** | ○ Diagnose | ○ Tag 3 Zyklus 1 (AMLSG 12-09) | ○ Ende der Induktionstherapie | ○ Ende Zyklus:_____<br>○ Follow-Up<br>○ Rezidiv |
|---|---|---|---|---|
| **Material:** | ○ Knochenmark: 20 ml (Na-Heparin)<br>○ Blut: 40 - 60 ml (Na-Heparin)<br>○ Blut: 10 ml (EDTA)<br>○ je 5 ungefärbte Ausstriche aus KM und PB | ○ Blut: 20 – 40 ml (Na-Heparin)<br>○ Blut: 10 ml (EDTA) | ○ Knochenmark: 20 ml (Na-Heparin)<br>○ Blut: 40 - 60 ml (Na-Heparin)<br>○ Blut: 10 ml (EDTA)<br>○ je 5 ungefärbte Ausstriche aus KM und PB | ○ Knochenmark: 20 ml (Na-Heparin)<br>○ Blut: mind. 20 ml (Na-Heparin)<br>○ Blut: 10 ml (EDTA) |
| **Entnahmedatum:** | _____ | _____ | _____ | _____ |
| **Blutbild:** | _____ G/l Leukozyten<br>_____ G/l Thrombozyten | _____% Lymphozyten<br>_____mg/dl Hämoglobin | _____% Blasten | |
| **Kommentar:** | | | | |

Zentrum: .....

Anfordernder Arzt: .....

Telefon: .....

Fax: .....

**Datum:** **Unterschrift:**