

ALL-REZ BFM

Materialbegleitschein für Zytologie, MRD PCR, Molekulargenetik (Fusionsgene), Tumorbanking

ALL-REZ BFM Studienzentrale

Charité – Campus Virchow Klinikum
Pädiatrie m.S. Onkologie/Hämatologie
Augustenburger Platz 1
13353 Berlin

Einsendende Klinik (Stempel)
Patient

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Diagnose
 V.a. Rezidiv

 1. Rezidiv

 2. Rezidiv

Blutbild

Leukozyten [/ μ l]: _____ Thrombozyten [/ μ l]: _____ Hb: _____ g/dl *oder* _____ mmol/l

Liquorzellzahl [/ μ l]: _____ Liquor makroskopisch, Kontamination mit Blut: ja nein

Untersuchungsmaterial
Bei Rezidivdiagnose – Zytologische Untersuchung / Submikroskopische Knochenmarkbeteiligung

Datum der Entnahme: _____

 Knochenmark (Heparin)

 Blut (Heparin)

 Liquor

 Knochenmark-Ausstriche

 Blut-Ausstriche

 Liquor-Zytospins

 Tupfpräparate von _____

Während der Therapie – Zytologische Untersuchung / MRD-Bestimmung

Datum der Entnahme: _____

 Knochenmark (Heparin)

 Blut (Heparin)

 Liquor

 Knochenmark-Ausstriche

 Blut-Ausstriche

 Liquor-Zytospins

 Tupfpräparate von _____

Zeitpunkt während der Therapie:
 vor dem F2-Block

 Beginn Dauertherapie

 vor Prot. II-IDA

 Ende Dauertherapie

 Tag 15 Prot. II-IDA

 Tag 29 Prot. II-IDA

 vor SZT

 vor dem 1. R1-Block

 vor dem 1. R2-Block

 anderer Zeitpunkt _____

Datum: _____

Name des Einsenders: _____

Unterschrift: _____