

Zuweisende Stelle

An das
Institut für Labordiagnostik und Mikrobiologie
Leitung: Prim. Dr. Sabine Sussitz-Rack
Feschnigstraße 11
A - 9020 Klagenfurt

**Zuweisung zur Knochenmarksuntersuchung
(Zytologie und Durchflusszytometrie)****Erforderliches Untersuchungsmaterial**

- ☐ 5 – 10 ml antikoaguliertes Knochenmarksblut (Antikoagulans Citrat)
- ☐ ungefärbte Knochenmarksausstriche
(ca. 5 Ausstrichpräparate und ca. 2 Quetschpräparate)
- ☐ 1 EDTA Röhrchen peripheres Blut

Patient:

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Aufnahmezahl:

bitte gut leserlich ausfüllen oder Patientenklebeetikett verwenden

Datum der Knochenmarkspunktion:**Punktion durchgeführt von:****(Verdachts-) DIAGNOSE:****Anamnese, Klinik:****aktuelle Laborbefunde und weitere Vorbefunde, v.a. bzgl. einer KM-Punktion bitte
in Kopie mit senden.**

Knochenhärte:	Hart	☐	Markbröckel:	Viel	☐
	Mittel	☐		Mittel	☐
	Weich	☐		Wenig	☐
				Keine	☐
				Punctio sicca	☐