



Versand von Venenblut zur Chromosomenanalyse

5 ml Venenblut steril in **NH₄-Heparin** Spritze (z.B. Monovette Sarstedt **blauer** Verschluss)*
abnehmen, gut mischen (nicht schütteln) und umgehend mit diesem Informationsblatt an
obige Adresse senden. Falls Lagerung erforderlich, dann bitte bei +4°C !

Datum der Abnahme: Einsender (Stempel):
...../...../.....

ambulant () stationär ()

Geburtsname: Geburtsdatum:/...../.....

Vorname: Telefon:/.....

Adresse:

Krankenversicherung:
(bitte Überweisungsschein beilegen !)

Mutter: geb. am:/...../19.....

Vater: geb. am:/...../19.....

Geschwister: geb. am:/...../.....

Tochter / Sohn geb. am:/...../.....

Beschreibung des Patienten (Erscheinungsbild, Entwicklung, Körpermaße) /
klinische Diagnose / Zytogenetische Fragestellung :

.....
.....
.....

Medikamente / Transfusion:

* Bei Säuglingen alternativ: ca. 1 ml Blut steril in NH₄-Heparin Probenröhrchen (Volumen ≤ 2ml) von KABE
Labortechnik (Art.-Bez.: AH 40 L, Tel: 02293/596)