



Versand von Gewebe zur Chromosomenanalyse

(→ bitte Versand ankündigen !)

Ca. 0,5 – 1,0 cm³ großes Gewebestück (z.B.: Haut-, Ovar-, Abort-PE) steril in spezielles Kulturmedium* (bzw. notfalls in physiol. Kochsalzlösung) überführen und umgehend mit diesem Informationsblatt an obige Adresse senden. Falls Lagerung nach Gewebentnahme erforderlich, dann bitte bei Raumtemperatur !

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:

* kann bei uns angefordert werden; besteht aus: HAM's F10-Medium mit 20% fetalem Kälberserum, Kanamycin u. Nystatin (je 50 µg/µl) u. Pipril. Bei sehr blutigen PEs bitte mit 400 E/ml Heparin (z.B. Liquemin) ergänzen. Vor Gebrauch bei +4 °C lagern, nach 4 Wochen entsorgen