

## ANFORDERUNG KKHO FACS™-LABOR

### SIC-Reg Studie Seidel/Seneszenzparameter durchflusszytometrisch

**Kontakt:** Klinische Abteilung für Pädiatrische Hämato-Onkologie Leitung: Univ. Prof. Dr. Martin Benesch  
**FACS™- Labor** Leitung: Univ. Prof. Dr. Wolfgang Schwinger  
 Kinderklinik-Zubau, EG D-007, Auenbruggerplatz 38, A-8036 Graz  
 T +43 316 385 14489 / F +43 316 385 17993 / [Labor.KKHO@uniklinikum.kages.at](mailto:Labor.KKHO@uniklinikum.kages.at),  
**Kontakt SIC-reg Studie: [markus.seidel@medunigraz.at](mailto:markus.seidel@medunigraz.at) , T 80215**

**Patient\*innendaten:**

*Bitte Etikett mit  
 Namen, Geburtsdatum und  
 Abteilung aufkleben*

**Nur vom Labor auszufüllen**

Eingang im Labor (Datum und Uhrzeit)	HZ
Anmerkungen:	
Probennummer	

**Probenmaterial**

**Peripheres Blut (4-5ml EDTA)**

**Peripheres Blut (10-15ml Li-Heparin)**  
 zusätzlich bei allen Kindern ≥ 6a  
 - all patients ≥6 years of age at time points 1, 2, 3 of study; please preannounce  
 - bitte vorankündigen und Abholung unter DW-28806 (Dr. Prietl) anmelden, Danke!

**Diagnose (VD/DD)**

**Untersuchung**

**B-Zell-Diagnostik BD \***     **T-Zell-Diagnostik TD \***     **Seneszenzmarker \***

von gleicher Blutabnahme Blutbild erforderlich (wird bei auswärtigen Einsendungen in Graz gemacht)  
\*nicht nach ÖNORM EN ISO 15189 akkreditiert

**Eintreffen der Probe im Labor bitte innerhalb von 24h nach Blutentnahme,  
 Probenannahme Mo-Do bis spätestens 10.00 Uhr. Danke!**

**Einsender\*innendaten**

Datum Probenabnahme:	Unterschrift und Stempel Einsender*in:
Uhrzeit Probenabnahme:	