

## ANFORDERUNG KKHO Zellbiologisches Labor

**Kontakt:** Klinische Abteilung für Pädiatrische Hämato-Onkologie Leitung: Univ. Prof. Dr. Martin Benesch  
 Zellbiologisches 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

**Patient\*innendaten:**

*Bitte Etikett mit  
 Namen, Geburtsdatum und  
 Abteilung aufkleben*

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

Probenmaterial
<input type="checkbox"/> Peripheres Blut (20 mL) <input type="checkbox"/> Knochenmark (10 mL) <input type="checkbox"/> Apheresat (1 mL) <input type="checkbox"/> Sonstiges:

Diagnose (VD/DD)

Untersuchung
<input type="checkbox"/> CFU Assay* (Heparin, EDTA oder ACDA)  <input type="checkbox"/> Degranulationsassay: NK- und CD8+ T-Zell-Funktion* ( <u>stabilisatorfreies</u> Heparin oder EDTA)  <input type="checkbox"/> Detektion viruspezifischer CD8+ T-Lymphozyten (CMV, EBV, ADV, HHV-6, SARS CoV-2)* ( <u>stabilisatorfreies</u> Heparin oder Lithium-Heparin ohne Trenngel)
*nicht nach ÖNORM EN ISO 15189 akkreditiert

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