

 <b>UKS</b> Universitätsklinikum des Saarlandes Klinik für Innere Medizin I - Onkologie, Hämatologie, Klin. Immunologie und Rheumatologie	ID	6817
	Version	002/03.2025
	Seite	1 von 4
	Vertraulichkeit	2 Intern (TLP green)
<b>Anmeldung zur Stammzellapherese</b>		

Universitätsklinikum des Saarlandes  
 Klinik für Innere Medizin I  
 Station M1-KMTS/  
 Abteilung für Stammzellapherese  
 Gebäude 41, Zimmer E02.123  
 66421 Homburg

**KMT-Koordination**  
**Gebäude 41, D-66421 Homburg**  
**Telefon** 0 68 41 / 16 – 15266  
 0 68 41 / 16 – 15269  
**Fax** 0 68 41 / 16 – 15221  
**E-Mail** [kmt.sekretariat@uks.eu](mailto:kmt.sekretariat@uks.eu)  
**Web** [www.uks.eu](http://www.uks.eu)

## Anmeldung zur Stammzellapherese

Vorzugsweise per Fax an 06841/ 16-15221

Adresstikett Patient

<b>Name</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Körpergröße (cm)</b>	
<b>Gewicht (kg)</b>	
<b>Diagnose</b>	
<b>Ggf. Studienprotokoll</b>	
<b>Vorgesehenes Mobilisierungsschema</b>	
<b>Tag 1 der Mobilisierungs-Chemotherapie</b>	

Erstellt/Geändert von: Berwanger, Aylin - 26.02.2025 12:42:04	Geprüft von: Altmeyer, Sarah - 05.03.2025 20:40:28	Freigegeben von: Bittenbring, Jörg - 06.03.2025 22:30:23
--	---	---

 <p><b>UKS</b> Universitätsklinikum des Saarlandes</p> <p>Klinik für Innere Medizin I - Onkologie, Hämatologie, Klin. Immunologie und Rheumatologie</p>	ID	6817
	Version	002/03.2025
	Seite	2 von 4
	Vertraulichkeit	2 Intern (TLP green)
<b>Anmeldung zur Stammzellapherese</b>		

<b>Anmeldender Arzt/Ärztin</b>	
<b>Praxis/Klinik</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Faxnummer</b>	

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/ Stempel: \_\_\_\_\_

Erstellt/Geändert von: Berwanger, Aylin - 26.02.2025 12:42:04	Geprüft von: Altmeyer, Sarah - 05.03.2025 20:40:28	Freigegeben von: Bittenbring, Jörg - 06.03.2025 22:30:23
--	---	---

 <p><b>UKS</b> Universitätsklinikum des Saarlandes</p> <p>Klinik für Innere Medizin I - Onkologie, Hämatologie, Klin. Immunologie und Rheumatologie</p>	ID	6817
	Version	002/03.2025
	Seite	3 von 4
	Vertraulichkeit	2 Intern (TLP green)
<b>Anmeldung zur Stammzellapherese</b>		

Berechnetes Apheresedatum: \_\_\_\_\_

Eine Durchführung der Apherese ist nur bei Vorliegen der Infektionsdiagnostik (Serologie/PCR) möglich.

Bitte tragen Sie die erforderlichen Werte in die Tabelle ein oder legen Sie der Anmeldung eine Kopie der Laborergebnisse (nicht älter als 4 Wochen) bei.

Alternativ kann immer kurzfristig donnerstags um 08:00 Uhr eine ambulante Vorstellung bei uns (IMED; Gebäude 41, Ebene 0) erfolgen um die Infektionsserologie durchzuführen.

Immunhämatologie	
<b>Antikörpersuchtest</b>	
<b>Direkter Coombstest</b>	
<b>Blutgruppe</b>	

Infektionsserologie und -PCR (Voruntersuchungen nicht älter als 4 Wochen):	
<b>HBs-AG</b>	
<b>Anti-HBc</b>	
<b>Anti-HCV</b>	
<b>HCV-PCR</b>	
<b>Anti-HIV</b>	
<b>HIV-PCR</b>	

Erstellt/Geändert von: Berwanger, Aylin - 26.02.2025 12:42:04	Geprüft von: Altmeyer, Sarah - 05.03.2025 20:40:28	Freigegeben von: Bittenbring, Jörg - 06.03.2025 22:30:23
--	---	---

 <p><b>UKS</b> Universitätsklinikum des Saarlandes</p> <p>Klinik für Innere Medizin I - Onkologie, Hämatologie, Klin. Immunologie und Rheumatologie</p>	ID	6817
	Version	002/03.2025
	Seite	4 von 4
	Vertraulichkeit	2 Intern (TLP green)
<b>Anmeldung zur Stammzellapherese</b>		

<b>Anti-CMV IgG</b>	
<b>Anti-CMV IgM</b>	
<b>TPHA</b>	

Klinische Chemie	
<b>ALAT (GPT)</b>	U/l

Erstellt/Geändert von: Berwanger, Aylin - 26.02.2025 12:42:04	Geprüft von: Altmeyer, Sarah - 05.03.2025 20:40:28	Freigegeben von: Bittenbring, Jörg - 06.03.2025 22:30:23
--	---	---