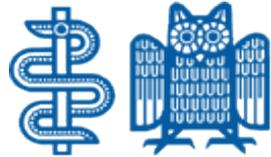


Universitätsklinikum des Saarlandes

Abteilung für Transplantations- und Infektionsimmunologie



Transplantations- und
Infektionsimmunologie



Prof. Dr. Martina Sester
Institute für Infektionsmedizin
Gebäude 77
66421 Homburg

Telefon: 06841/1623982 oder 1623557
Fax: 06841/1613982

Anforderungsschein zur durchflusszytometrischen Analyse *M. tuberculosis* -spezifischer CD4 T-Zellen

Patientendaten

(großer Patientenaufkleber)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: O m O w

Info! Vollblutprobe: Li-Hep.-Röhrchen (orange) oder NH4-Hep.-Röhrchen (blau) verwenden! Bis Transport ins Labor Lagerung bei 4 ° C (Kühlschrank). Bitte **Transport am Tag der Blutentnahme** veranlassen.

Absender:

I Indikation:

- Untersuchung gem. §36(4)

- Umgebungsuntersuchung

Indexfall: _____

- Sonstiges

Info! Relevante Verdachtsdiagnosen und Vorerkrankungen: Lungenerkrankungen (Tbc, atypische Mykobakteriose, COPD), Umgebungsuntersuchung, o.ä.

II Spezielle Angaben (bzgl. *M. tuberculosis*):

1. BCG-Impfung: O ja O nein O unbekannt
wenn ja, wann? _____

2. Hauttest (nach Mendel-Mantoux) O ja O nein O unbekannt

- Anlagedatum - Ablesedatum: _____ - _____

- Induration: _____ mm

Info! BCG-Impfungen erfolgten meist in der ersten Neugeborenenwoche und sind

Info! Bitte die Induration zeitnah dem Sester Labor mitteilen (FAX 06841 1613982).

Datum

Unterschrift Arzt

Einsendung des Untersuchungsmaterials:

Mo - Do: 6.30 bis 17.00 Uhr

Fr: 6.30 bis 10.00 Uhr