



## Antrag auf zyto-/histologische Begutachtung von Knochenmarkpräparaten im Rahmen der Fanconi-Studie

Patientenetikett (Name, Geburtsdatum, ggf. Adresse)

Stempel Einsender

- stationär
- ambulant – ggf. Überweisungsschein beifügen
- privat versichert mit Wahlarztleistung – bitte Patientenadresse angeben

Fanconi-Anämie bekannt seit: \_\_\_\_\_ oder  Erstdiagnose

Fragestellung: \_\_\_\_\_

Klinisch Hinweise für Progress? \_\_\_\_\_

Etwaige genetische Befunde? \_\_\_\_\_

Entnahmedatum: \_\_\_\_\_

Blutbild beigefügt oder  Einzelwerte:

Leukozyten	Hämoglobin	Differentialblutbild
Erythrozyten	MCV	
Thrombozyten	Retikulozyten	

Hepatomegalie  Splenomegalie: \_\_\_\_\_ cm  Lymphadenopathie: \_\_\_\_\_

Der Patient / die Patientin bzw. sein / ihr gesetzlicher Vertreter wurde von mir darauf hingewiesen, dass die Studienleitung der Fanconi-Studie (Med. Hochschule Hannover) eine Befundkopie erhält. Im Falle eines sekundären myelodysplastischen Syndroms (SMDS) erfolgt zusätzlich eine Befundübermittlung an das Register der EWOG-MDS-Studie (Universitätsklinikum Freiburg).

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Arztstempel