



Diagnostik der Alzheimer Krankheit

(Stand: 2011 10 13)

Familienname, Vorname: (alternativ bitte Patientenetikette aufkleben)		Einsender (Stempel): Bitte aktuelle Fax-Nummer angeben!	
Geburtsdatum:		Zuweisender Arzt, Telefonnummer:	
Geschlecht:	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>		
Kostenträger:	Allg. Kl. <input type="checkbox"/> Amb. <input type="checkbox"/> Sonderkl. <input type="checkbox"/> Selbstz. <input type="checkbox"/>	Liquor abnahmedatum:	
Aufnahmezahl:			

Bestimmung von β -Amyloid₍₁₋₄₂₎, gesamt Tau und phospho-Tau_(181P) im Liquor

Probenmaterial: 2 ml Liquor in Polypropylenröhrchen

Bei Verwendung von Glas-/ Polystyrolröhrchen ist eine zuverlässige Beurteilung nicht möglich!

Bei makroskopischer Blutbeimengung direkt nach Abnahme zentrifugieren (10 min, 1 000 rcf)

ARTIFIZIELL BLUTIGER LIQUOR ist für die Untersuchung **NICHT GEEIGNET!**

BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN!	
Liquorzytologie: (falls bekannt)	Zentrifugation vor Versand:
Zellzahl: _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erythrozytenzahl: _____	Material vor Versand tiefgefroren:
Gesamtprotein: _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

ApoE Genotypisierung: Probenmaterial: 10ml EDTA-Blut (ungekühlt)

Grund der Zuweisung:

Verdacht auf Alzheimer-Demenz

anderes (mit Textangabe) _____

Klinische Symptome:

Zusatzbefunde (Bildgebung, EEG, etc.):

Datum, Unterschrift des Anforderers, Name in Blockschrift

Von unserem Labor auszufüllen:

Volumen:	Makroskopisch:
Nach ☺:	

