

Begleitschein für neurochemische Untersuchungen

Familienname, Vorname: (alternativ bitte Patientenetikette aufkleben)		Einsender (Stempel):	
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"/> Forschung <input type="checkbox"/>			
Aufnahmezahl:		Abnahmedatum:	
Verdachtsdiagnose, wichtigste Symptome/Befunde:			
X	Erkrankung	Bestimmung	Probenmaterial
	Creutzfeldt-Jakob-Erkrankung (Protein 14-3-3)		siehe eigenes Einsendeformular unter www.kin.at
	Alzheimer Krankheit (β -Amyloid, gesamt Tau, phospho Tau)		siehe eigenes Einsendeformular unter www.kin.at
	Neuroimmunologische Untersuchungen (Antikörperbestimmungen)		siehe eigenes Einsendeformular unter www.kin.at
	Adrenoleukodystrophie (X-ALD)	Überlangkettige Fettsäuren	5 ml Nüchternplasma
	Adrenoleukodystrophie (X-ALD)	ALD-Protein	Hautstanze <i>Voranmeldung! -5517</i>
	--- " ---	Sequenzierung	nach Rücksprache <i>Einverständniserklärung</i>
	Fucosidose	α -Fucosidase	10 ml EDTA-Blut
	Glycogenose II (M. Pompe)	α -Glucosidase	10 ml EDTA-Blut
	GM2-Gangliosidosen (M. Tay-Sachs, M. Sandhoff)	β -Hexosaminidasen A, B	5 ml Plasma / Serum
	GM1-Gangliosidose	β -Galactosidase	10 ml EDTA-Blut
	Mannosidose	α -Mannosidase	10 ml EDTA-Blut
	Metachromatische Leukodystrophie	Arylsulfatase A	10 ml EDTA-Blut
	--- " --- (Zusatzuntersuchung)	Arylsulfatase A (Screening)	100 ml Morgenharn
	--- " --- (Zusatzuntersuchung)	Sulfatide	24-Stunden-Harn <i>Gesamtmenge übersenden!</i>
	--- " ---	Sequenzierung	nach Rücksprache <i>Einverständniserklärung</i>
	M. Fabry	α -Galactosidase	10 ml EDTA-Blut
	--- " --- (Zusatzuntersuchung)	Globotriaosylceramid	24-Stunden-Harn <i>Gesamtmenge übersenden!</i>
	M. Gaucher	Glucocerebrosidase	10 ml EDTA-Blut
	M. Gaucher (Zusatzuntersuchung)	Chitotriosidase	5 ml Plasma / Serum
	M. Krabbe	Galactocerebrosidase	10 ml EDTA-Blut
	M. Niemann-Pick Typ A oder B	Sphingomyelinase	20 ml EDTA-Blut
	M. Refsum	Phytansäure	5 ml Nüchternplasma
	Multipler Sulfatasedefekt	Arylsulfatase A und B	10 ml EDTA-Blut
	MPS I/HS (M. Hurler/Scheie)	α -Iduronidase	10 ml EDTA-Blut
	MPS III/B (M. Sanfilippo B)	α -N-Acetylglucosaminidase	5 ml Plasma / Serum
	MPS IV/B (M. Morquio B)	β -Galactosidase	10 ml EDTA-Blut
	MPS VI (M. Maroteaux-Lamy)	Arylsulfatase B	10 ml EDTA-Blut
	MPS VII (M. Sly)	β -Glucuronidase	5 ml Plasma / Serum
	M. Zellweger und andere peroxisomale Erkrankungen	Überlangkettige Fettsäuren; Phytansäure; Pristansäure	5 ml Nüchternplasma
	--- " ---	Katalase	Hautstanze <i>Voranmeldung! -5517</i>
	Fibroblastenkultur (ohne Fragestellung)	Zellzüchtung	Hautstanze <i>Voranmeldung! -5517</i>

Bestimmungen in kultivierten Fibroblasten, pränatale Diagnosen und Heterozygotentests auf Anfrage.

Probeneinsendungen von auswärts: nur Mo-Mi, Übersendung postexpress oder EMS. Einsendungen aus dem Ausland nur EMS!
EDTA-Blut: ungekühlt (darf nicht gefrieren!). **Hautstanzen:** nur nach telefonischer Vereinbarung vor (!) der Gewebentnahme.

Datum, Unterschrift des Anforderers, Name in Blockschrift

Stand: 2012 08 28