



Bestimmung von 14-3-3 - Protein im Liquor

(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"/>			
Aufnahmezahl:		Liquor abnahmedatum:	

Probenmaterial: 2 ml Liquor und 10 ml EDTA-Blut (ungekühlt; Röhrchen dicht verschlossen)
ACHTUNG: ARTIFIZIELL BLUTIGER LIQUOR ist für die Untersuchung NICHT GEEIGNET!

BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN!	
Liquorzytologie: (falls bekannt)	Vorhergehende chirurgische Eingriffe (Neurochirurgisch, Ophthalmologisch, Dura-, Korneatransplantat; andere Operationen in den letzten 6 Monaten):
Zellzahl: _____	
Erythrozytenzahl: _____	
Gesamtprotein: _____	

Grund der Zuweisung: Verdacht auf Creutzfeldt-Jakob Erkrankung
 anderes (mit Textangabe) _____

Klinische Symptome:

Zusatzbefunde (Bildgebung, EEG, etc.):

Datum, Unterschrift des Anforderers, Name in Blockschrift

Von unserem Labor auszufüllen:	
Volumen:	Makroskopisch:
Nach ☺:	

