



Priv.-Doz. Dr. med. Ralf Ulrich Trappe
Universitätsklinikum Schleswig-Holstein
Campus Kiel - Medizinische Klinik II
Hämatologie und Internistische Onkologie
Christian-Albrechts Universität zu Kiel
Arnold-Heller-Straße 3, Haus 11
24105 Kiel

mobil: 0178-3558010
Email: ralf.trappe@uk-sh.de

Vorsitzender
Priv.-Doz. Dr. med. Ralf Ulrich Trappe

Stellvertretender Vorsitzender
Prof. Dr. med. Hanno Riess

Schriftführer
Prof. Dr. med. I. Anagnostopoulos

Beisitzer
Prof. Dr. med. Petra Reinke
Prof. Dr. med. Martin Dreyling

Prof. Dr. med. Ulrich Dührsen
Prof. Dr. med. Ingeborg Hauser
Prof. Dr. med. Volker Kliem
Prof. Dr. med. Barbara Gärtner
Prof. Dr. med. Peter Schlattmann
Priv.-Doz. Dr. med. Andreas Pascher
Dr. med. Stephan Oertel

Studienzentrale
Universitätsklinikum Schleswig Holstein
Campus Kiel - Medizinische Klinik II
Hämatologie und Internistische Onkologie
Christian-Albrechts Universität zu Kiel
Arnold-Heller-Straße 3, Haus 11
24105 Kiel

Tel.: 0431 597-3667
Fax: 0431 597-4944
Email: bettina.freyemark@uk-sh.de

Konsilanfragen
Email: ralf.trappe@uk-sh.de

Telefonische Therapieberatung
0178-3558010

Vereinskonto
Deutsche Apotheker und Ärztebank
Bankleitzahl: 300 606 01
Konto: 000 828 38 77

Steuernummer
Nr.: 27/640/51337
Finanzamt Berlin für Körperschaften I

Vereinsregister
Nr. VR 30000 B
Amtsgericht Charlottenburg, 14046 Berlin

T-Zell-Status

Adresse:

Prof. Dr. Dr. M. Kneba
Dr. M. Ritgen
Molekulargenetisches Labor
II. Medizinische Klinik der CAU
im städtischen Krankenhaus
Chemnitzstraße 33
24116 Kiel

Tel.: 0431 – 1697 1265 (Labor)
Tel.: 0431 – 1697 1268 (Büro)
Fax: 0431 – 1697 1264
Email: m.ritgen@med2.uni-kiel.de

Patientenidentifikation:

Name:

Geburtsdatum:

Eingang:

- Labor intern -

Probenidentifikation:

Knochenmark:

Peripheres Blut:

[ca. 10ml in EDTA und 10ml Heparinblut]

Diagnose:

Erstdiagnose

nach ____ x Rituximab Monotherapie

nach ____ x R-CHOP

Follow-up, ____ Monate nach Therapieende

Datum der Materialentnahme: _____ / _____ / _____

Einsender:

Name des einsendenden Arztes: _____

Adresse (Klinikstempel): _____

Datum, Unterschrift

Verpackung und Transport:

Es fallen Versandkosten zu Lasten des Versenders an. Die Untersuchung ist **kostenfrei**.
Proben müssen in einem verschließbaren Plastikröhrchen abgenommen werden, das mit der Patienten-Identifikation beschriftet ist. Das Probenröhrchen muss in einem Plastik-Sicherheitstransportgefäß verschickt werden. Es sollte möglichst sofort verschickt werden (Transport/ Versand innerhalb von 36 Stunden), eine Kühlung während des Transportes ist nicht notwendig. (Wenn eine Lagerung unumgänglich ist, sollten die Proben bei Raumtemperatur aufbewahrt werden.)