

**Formular
Befundanforderung vor Erstvorstellung**

ZUWEISENDES KH: FaxNr.

Ansprechperson: Telefonnummer.

Email:

PATIENTENNAME: **Geb.Datum:**.....

DIAGNOSE:

.....

Geplante Transplantation: autolog allogene

Bei geplanter allogener Transplantation: Bitte um Veranlassung der HLA-Typisierung des Patienten und Geschwister (wenn vorhanden). Für eine frühzeitige Transplantation ist eine rasche HLA-Typisierung des Patienten und seiner Geschwister (wenn vorhanden) notwendig. Im Sinne des Patienten ersuchen wir Sie, diese Untersuchung so rasch wie möglich durchzuführen.

Vor Erstvorstellung zur Evaluierung einer Stammzelltransplantation ersuchen wir um Übermittlung folgender Befunde (FaxNr. 0732-7676-4436):

- Arztbrief von Erstdiagnose
- letzter Arztbrief (inkl. Datum der letzten Therapie) mit aktueller Medikation
- Begleitbrief mit kurzer Zusammenfassung des Verlaufes und genauer Fragestellung
- Histologie (bei Diagnose und letzter Befund)
- Lungenfunktion
- Herzecho
- Größe und Gewicht
- Labor: alle bisher vorliegenden HLA- und BG-, sowie CMV-Befunde in Kopie
- relevante bakteriologische Befunde (insbes. pos. Blutkulturbefunde, sonstige Befunde mit resistenten Keimen)
- molekular- und zytogenetische Befunde
- nur bei allogener SZT: wenn bereits vorliegend, HLA-Befunde (Patient /Geschwister)
- Sonstige:

Ordensklinikum Linz GmbH Elisabethinen

Fadingerstr. 1, 4020 Linz / Austria

Ansprechperson: prä-KMT-Facharzt / Transplantationskoordination

Prä-KMT-Telefon: 0732-7676-3349

Faxnummer: 0732-7676-4436

Email: stammzelltransplantation@elisabethinen.at