

Univ.-Prof. Dr. F. Deisenhammer
 Tel: +43/512/504-24264
 Fax: +43/512/504-24266
 florian.deisenhammer@tirol-kliniken.at



Untersuchungsanforderung LIQUOR

(Methode/n: * mikroskopische Zellzählung, ** Photometrie, *** manuelle Färbung des Zytospins, **** Nephelometrie, ***** ELISA bzw. mittels qualitativem Euroline-Immunoblot, *****Elektrophorese mit Immunoblot)

Rohrpostnummer: 71

Der Versand unterliegt besonderen Vorschriften. Die Haftung für ordnungsgemäßen Versand liegt beim Einsender.

Version 3.0; 22.12.2023

<p style="text-align: center;">PATIENT:IN</p> <p>(Große Patientenetikette hier anbringen oder folgende Patientendaten angeben. Bei unvollständigen Angaben ergeht die Rechnung an den Zuweiser)</p> <p>Name:</p> <p>Vorname:</p> <p>Geschlecht: <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich</p> <p>Geburtsdatum:</p> <p>Adresse:</p> <p>Versicherungsnummer:</p> <p>Versicherung:</p> <p>Klinische Fragestellung:</p>	<p style="text-align: center;">ZUWEISER:IN</p> <p>(Krankenhaus, Arzt/Ärztin, ggf. Kostenstellenetikette)</p> <hr/> <p>Externe Zuweiser: Bitte unbedingt Faxnummer angeben!</p> <p>FAX:</p> <p>Für sofortige Befundauskunft Telefonnummer angeben:</p> <p>TEL.:</p> <p>Liquorentnahmestelle:</p> <p><input type="radio"/> Lumbalpunktion</p> <p><input type="radio"/> ventrikulär/ÜLD</p> <p><input type="radio"/> andere</p>
---	--

Bitte mind. 10 ml Liquor und 10 ml Vollblut (Serum - Röhrchen) einsenden!
Liquor und Vollblut MÜSSEN GLEICHZEITIG entnommen werden!

Gewünschte Untersuchung/en bitte ankreuzen:

ANFORDERUNGBLÖCKE	
<input type="radio"/> Akut entzündliche Erkrankungen <small>(z.B. akute Meningitis, Enzephalitis, Meningeose)</small>	Erweiterte Liquordiagnostik, Liquorzytologie
<input type="radio"/> Chronisch entzündliche Erkrankungen <small>(z.B. Multiple Sklerose, chronische Meningitis)</small>	Erweiterte Liquordiagnostik, Liquorzytologie, freie Leichtketten-kappa Index / Isoelektrische Fokussierung
<input type="radio"/> Neuroborreliose	Erweiterte Liquordiagnostik, Liquorzytologie, Borrelien-ASI
<input type="radio"/> Blutungen <small>(subarachnoidal, intracerebral)</small>	Erweiterte Liquordiagnostik, Liquorzytologie

EINZELBESTIMMUNGEN
<input type="radio"/> Basis-Liquordiagnostik <small>(Zellzahl *, Gesamteiweiß **, Glukoseratio **, Liquorzytologie ***)</small>
<input type="radio"/> Erweiterte Liquordiagnostik <small>(Basis-Liquordiagnostik + Albuminquotienten und Ig-Indizes ****)</small>
<input type="radio"/> Freie Leichtketten-kappa Index**** / Isoelektrische Fokussierung*****
<input type="radio"/> Liquorzytologie ***
<input type="radio"/> Gram Färbung ***
<input type="radio"/> Borrelien-ASI *****
<input type="radio"/> Serum-Immunglobuline ****

Für laborinternen Stempel
(bitte freilassen)

Für Autoantikörper-Diagnostik (Onkoneurale AK, AK gegen neuronale Oberflächenproteine, Gangliosid-AK, MOG-AK, AQP4-AK, Myasthenia gravis AK, Natalizumab Ak, Interferon β Ak) bitte eigenes Zuweisungsformular benutzen. Die gesamte präanalytische Information finden Sie hier: www.neurolabor.tirol-kliniken.at

.....
 Datum, Uhrzeit der Probenentnahme

.....
 Unterschrift Zuweiser:in

Univ.-Prof. Dr. F. Deisenhammer
Tel: +43/512/504-24264
Fax: +43/512/504-24266
florian.deisenhammer@tirol-kliniken.at



Patientenetikette
bzw. Name und Geb. Datum

Sehr geehrte Patientin!
Sehr geehrter Patient!

Zustimmungserklärung Restprobenverwertung

Medizinische Forschung

Medizin ohne Forschung bedeutet Stillstand in der Entwicklung. Die Tirol Kliniken – Tiroler Landeskrankenanstalten GmbH ist bestrebt, die medizinische Forschung am a. ö. Landeskrankenhaus (Universitätskliniken) Innsbruck zusammen mit der Medizinischen Universität Innsbruck und anderen Forschungseinrichtungen voranzutreiben, um auch in Zukunft die neuesten wissenschaftlichen Erkenntnisse zu Ihrem Wohl zum Einsatz bringen zu können.

Zur medizinischen Forschung wird (auch) Restmaterial von Körpersubstanzen (z.B. Probenreste wie Blut, Harn udgl.) benötigt und hierbei ist es uns ein Anliegen, dass Forschung mit medizinischen Restproben nur dann stattfindet, wenn Sie dem zustimmen. Zum Schutz Ihrer Persönlichkeitsrechte werden die Daten dabei vollständig anonymisiert, das bedeutet, dass jeder Personenbezug gelöscht wird, sodass kein Rückschluss auf Ihre Person mehr möglich ist.

Wir bitten Sie daher folgende Einverständniserklärung zu unterschreiben:

Ich stimme zu, dass Restmaterial von Körpersubstanzen (z.B. Probenreste wie Blut, Harn, udgl.), welches normalerweise entsorgt wird, zu akademischen und/oder kommerziellen medizinischen Forschungszwecken in vollständig anonymisierter Form von den Tirol Kliniken – Tiroler Landeskrankenanstalten GmbH sowie den mit diesen Institutionen verbundenen Forschungseinrichtungen bzw. Unternehmen verwendet werden darf.

Ich kann diese Zustimmung jederzeit schriftlich widerrufen, sodass ab dem Zeitpunkt meines Widerrufs mein Restmaterial nicht mehr zu medizinischen Forschungszwecken verwendet werden darf.

Wir weisen Sie abschließend ausdrücklich darauf hin, dass eine allfällige Ablehnung und/oder der spätere Widerruf der Einwilligung keinen wie immer gearteten Nachteil nach sich ziehen, insbesondere auch nicht für die weitere medizinische Behandlung.

Zustimmung

Ablehnung

.....
Datum

.....
Unterschrift Patient:in bzw. gesetzliche:r Vertreter:in