



# Seltene TumorErkrankungen in der Pädiatrie

Projekt Keimbahnmutationen

Begleitschein für Untersuchungsmaterial



Kinder- und Jugendklinik



Universitätsklinikum Düsseldorf  
Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin  
Klinik für Kinder-Onkologie, -Hämatologie  
und Klin. Immunologie  
**KK04-Station, Frau Dr. Michaela Kuhlen**  
Moorenstr. 5, D - 40225 Düsseldorf

Einsendende Klinik (Stempel)

**Patientendaten:** Patientenetikett:

Name:.....  
Vorname:.....  
Geburtsdatum:.....

Geschlecht: [ ] w [ ] m  
STEP-Patient: [ ] ja [ ] nein  
GPOH-PID: \_ \_ \_ \_ \_

**Diagnose:** .....

**OP-Datum:** \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_

**Einverständnis für genetische Untersuchungen**

Liegt im Rahmen des STEP-Registers vor: [ ] ja [ ] nein  
Liegt im Rahmen einer anderen Studie vor: [ ] ja [ ] nein  
wenn ja, bitte spezifizieren.....

**Untersuchungsmaterial:**

Tumormaterial (bitte ankreuzen):

Lokalisation: .....

- Paraffinblock
- Tumor (kryokonserviert)\* Dauer bis zum Einfrieren: .....

Keimbahnmaterial (bitte ankreuzen):

- Blut (EDTA)
- Normalgewebe: .....

DNA (isoliert)\* [ ] Tumor [ ] Keimbahn

**\*BITTE VOR VERSENDUNG RÜCKSPRACHE UND EMAIL AN STEP-MATERIAL@MED.UNI-DUESSELDORF.DE**

Bemerkungen

.....  
.....

Ansprechpartner (+ Telefon-Nr.):

.....

Datum:..... Name:..... Unterschrift:.....