

Universitätsklinikum Leipzig AöR, Universitätsklinik und Poliklinik
für Kinder und Jugendliche, Liebigstraße 20a, 04103 Leipzig

Dr. Nina M. Christiansen
Universitätskinderklinik
Abt. Kinderonkologie
Liebigstr. 20a
04103 LEIPZIG

**Universitätsklinik und Poliklinik
für Kinder und Jugendliche**

Direktor: Univ.-Prof. Dr. med. W. Kiess

**selbst. Abteilung für Kinder-Hämatologie,
-Onkologie und -Hämostaseologie**

Leitung: Univ.-Prof. Dr. med. H. Christiansen

Kinderkrebs-Forschungslabor

Leitung: Dr. rer. nat. Nina M. Christiansen

Tel: 0341 9720 461

Fax: 0341 9726 159

email: NinaMerete.Christiansen@medizin.uni-leipzig.de

internet: <http://www.kinderkrebsforschung.info>

Vom Einsender auszufüllen:

NEUROBLASTOM-EINSENDEFORMULAR			
Pat. Name		Einsender	
Vorname		Klinik	
Geb. Dat.			
Diagnose			
Diag. Dat.		e-mail	

<input checked="" type="checkbox"/>	Parameter	erforderliches Material
<input type="checkbox"/>	MYCN Amplifikation	Tumor / Blut, KM / Blut
<input type="checkbox"/>	MYCN RNA Expression	Tumor / Blut, KM / Blut

<input checked="" type="checkbox"/>	Material	Bemerkungen
<input type="checkbox"/>	Tumorgewebe	ca. 500 mg, in NaCl 0.9% (steril !!)
<input type="checkbox"/>	Knochenmark	ca. 5-10 ml, heparinisiert
<input type="checkbox"/>	Blut	ca. 5-10 ml, heparinisiert
<p>_____, den</p> <p>.....</p> <p>(Unterschrift)</p>		

Vom Neuroblastom-Labor auszufüllen:

Nr	Eing. Dat.

Aufsichtsratsvorsitzender: Prof. Dr. Wolfram Knapp

Medizinischer Vorstand und Sprecher des Vorstandes: Prof. Dr. med. Fleig • Kaufmännischer Vorstand: Dipl.-Kfm. Dr. rer. med. Matthias Wokittel

Liebigstraße 18
04103 Leipzig
Telefon 0341 97 109

Steuernummer: 231-14904074
IK: 26140 10 52
Internet: www.uniklinikum-leipzig.de

Bankverbindung: Deutsche Bank
BLZ: 860 700 00
Swift-Code: DEUTDE8L

Kto: 1247998
IBAN: DE 27 860 700000 12 47 99 800