



Institut für Gewebediagnostik
Ärztlicher Leiter
Prof Dr. med. Thomas Mairinger
Waltershöferstrasse 11, 14165 Berlin
Fon +49 (0)30 81021372
Fax +49 (0)30 81021455
Thomas.mairinger@helios-gesundheit.de

FACS-Labor

Anforderung BAL

FACS-Labor
Fon +49 (0)30 810264160
Fax +49 (0)30 81021455

Name des Anfordernden:.....

Telefon: .....

Patientendaten / -aufkleber

Name, Vorname: .....
geb. am: ..... m w
Adresse: ..... Raucher Nichtraucher

Diagnose

.....
.....
.....

Fragestellung

.....
.....
.....

Anforderung

o Zytologie/ Lymphozyten Immuntypisierung CD4/ CD8
o CD1a-Bestimmung
o Grocott-Färbung
o Sonstige: .....
Installationsmenge: ..... mL Rückgewinnung: ..... mL