Analysenauftrag Anti-neuronale Antikörper

Empfänger

Institut f. Klinische Chemie
LFI Ebene 3
Uniklinik Köln
Direktor: PD Dr.T.Streichert
Kerpener Str. 62
50924 Köln
Tel.: 0221/478-5290
Fax: 0221/478-36814

Zentrum für Palliativmedizin
Uniklinik Köln
Direktor: Prof.Dr.med.R.Voltz
Kerpener Str. 62
50924 Köln
Tel: 0221/478-3360
Internet: palliativzentrum.uk-koeln.de

Patient (Patientenetikett)

Name: _____
Vorname: _____
Geb.-dat. _____
PLZ _____
Wohnort _____
Straße,Haus-Nr. _____

Einsender (unbedingt gut leserlich ausfüllen, da sonst keine Befundübermittlung möglich)

Klinik _____
Abteilung _____
Station _____ Arzt _____
PLZ _____ Ort _____
Straße,Haus-Nr. _____
Tel. _____
Fax: _____

Unbedingt ausfüllen! (bei Privatpatienten und Selbstzahlern ist die **vollständige** Anschrift erforderlich)

- ☐ Privatpatient
- ☐ Selbstzahler
- ☐ Kassenpatient

Nicht aufgeführte Parameter können nicht bei uns bestimmt werden.
Handschriftliche Anforderungen können nicht durchgeführt werden.

Untersuchungsmaterial:

☐ Serum abgenommen am: _____
☐ Liquor abgenommen am: _____

☐ **Gut charakterisierte antineuronale AK**
Anti-Hu, -Yo, -Ri, -Ma1/2, -CV2, -Amphiphysin
(Stufendiagnostik IgG-Immunoblot, ggf. IIFT)

☐ **Neuropil-Antikörper (IIFT)**
Anti-NMDAR, -GABARB1, -AMPAR1/2 (GLU1/2), DPPX, VGKC (-CASPR2, -LGI1)

- ☐ Anti-NMDAR (IIFT)
- ☐ NMOSD-AK (IIFT) (Anti-AQP4, Anti-MOG)
- ☐ Anti-Tr/DNER (IgG-Immunoblot, IIFT)
- ☐ Anti-Recoverin (IgG-Immunoblot)
- ☐ Anti-GAD65 (IIFT)
- ☐ Anti-SOX1 (IgG-Immunoblot)
- ☐ Anti-Titin (IgG-Immunoblot)
- ☐ Anti-Acetylcholin-Rezeptor (RIA)
- ☐ Anti-Gangliosid (IgG/IgM-Immunoblot)

Klinische Angaben (unbedingt erforderlich, sonst kann der Auftrag nicht bearbeitet werden)

Diagnose (LFRAG):

- ☐ Meningitis
- ☐ Enzephalitis
- ☐ Multiple Sklerose
- ☐ Gullain-Barré-Syndrom
- ☐ Polyneuropathie
- ☐ Myasthenes Syndrom
- ☐ primärer ZNS-Tumor
- ☐ Hirnmetastase
- ☐ Paraneoplastisches Syndrom
- ☐ Andere Erkrankungen _____

Neurologisches Syndrom (NEUSYN):

- ☐ Sensible Neuropathie
- ☐ Motorische Neuropathie
- ☐ Limbische Enzephalopathie
- ☐ Zerebelläres Syndrom
- ☐ Hirnstammsymptomatik
- ☐ Myelopathie

Tumor: ☐ gesichert ☐ Verdacht

Auftrags-Nr. (Etikett)	Auftrags-Nr. (Etikett)

Auftragsformular pdf download : klinische-chemie.uk-koeln.de/diagnostik
palliativzentrum.uk-koeln.de/zentrum-palliativmedizin/downloads

Bei klinischen Nachfragen: Prof.Dr.R.Voltz - Raymond.Voltz@uk-koeln.de - Tel.:+49-221/478-3361
Fax: +49-221/478-89300