

Anforderung der TYP-I-Interferon-Signatur

Patient(in) ☐ männlich ☐ weiblich

Name, Vorname

geb.

Datum der Blutabnahme:

Straße

PLZ

Ort

Blutabnahme: Bitte die Proben mit Patientienetikett versehen!

1 PAXgene Blood RNA tube, BD Biosciences (2,5 ml)

Blutabnahmen möglichst am Wochenanfang vornehmen. Bei Abnahmen am Donnerstag bitte Zustellung per Kurier bis Freitag 10:00 Uhr. Das Labor ist an Wochenenden und bundeseinheitlichen sowie niedersächsischen Feiertagen nicht besetzt.

(siehe Rückseite)

Bitte senden Sie die Proben an:

Dr. Kristin Wendland
PD. Dr. Matthias Kettwig
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
DNA Labor 1. D3 640
Robert-Koch-Straße 40
37075 Göttingen
Tel.: 0551-3922969 (Labor)

Klinische Information / Verdachtsdiagnose / Fragestellung:

Anfordernder Arzt – Angaben in Druckbuchstaben

Name: _____ Telefon: _____

Vorname: _____ Email: _____

Einrichtung: _____

Abweichende Rechnungsanschrift:

Station: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel der Einrichtung

Lagerung von PAXgene Röhrchen ohne Blut

- PAXgene Röhrchen, in die **noch kein Blut** eingefüllt wurde, sollten aufrecht bei **Raumtemperatur gelagert** werden.

Blutentnahme für 1 PAXgene Röhrchen (zur Stabilisierung von RNA)

- Werden mehrere Blutröhrchen abgenommen (EDTA, Serum) sollten die PAX Röhrchen **als letztes** abgenommen werden.
- Die Röhrchen enthalten ein **VAKUUM** und können entweder nach Herstellerangaben befüllt werden oder sie können auch händisch befüllt werden, nach Öffnen der Röhrchen.
- Für händisches befüllen bitte das Blut für die PAX Röhrchen in ein leeres Röhrchen **OHNE Zusätze** oder mit einer Spritze **OHNE Zusätze** abnehmen und unmittelbar im Anschluss maximal **2,5 ml Blut in jedes PAX Röhrchen** einfüllen.
- Röhrchen schließen und **10x invertieren** (siehe Bild rechts oben).

