



Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendmedizin | Pädiatrische Onkologie und Hämatologie
Uniklinik Köln, Kerpener Str. 62, 50937 Köln

**Einsendebogen der Biobank Köln:
Neuroblastom, STEP-Tumore, MET-Tumore u.a.**

Patientendaten		Patientenettikett	
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m		
Erkrankung			
(Verdachts-)Diagnose			
<input type="checkbox"/> Erstdiagnose	<input type="checkbox"/> Progression/Rezidiv, wievieltes:		
<input type="checkbox"/> vor Chemotherapie	<input type="checkbox"/> während Chemotherapie	<input type="checkbox"/> nach Chemotherapie	
Studie/Register			
Studiennummer:			
Bemerkungen			
Übersandtes Material			
Entnahmedatum			
	<input type="checkbox"/> Tumorgewebe (schockgefroren)	<input type="checkbox"/> Primärtumor	<input type="checkbox"/> Metastase
		Lokalisation:	
		Anzahl der eingefrorenen Röhrchen:	
	<input type="checkbox"/> Tumortupfpräparate		
	<input type="checkbox"/> Normalgewebe	Lokalisation:	
	<input type="checkbox"/> Blut (Citrat oder EDTA) für DNA-Extraktion		
	<input type="checkbox"/> Serum		
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Einsendende Klinik			
(Stempel)	Datum		
	Unterschrift		
	Ansprechpartner für Rückfragen		
	Telefon-Nr.		

**Neuroblastom, Keimzelltumoren, maligne endokrine
Tumore, seltene Tumoren (z.B. STEP-Register)**

Prof. Dr. M. Fischer

Experimentelle Pädiatrische Onkologie

Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendmedizin

Gebäude 26

Kerpener Str. 62

50937 Köln

Telefon: 0221 478-6843

Wird vom Labor ausgefüllt

Eingangsdatum		Tumorbank- Nummer	
---------------	--	----------------------	--

Materialart/Menge/Lagerort