

**PAL -STUDIE****BEGLEITSCHIN FÜR UNTERSUCHUNGSMATERIAL**

Studienleitung: Dr. M. Kuhlen, Universitätsklinikum Düsseldorf,
 Klinik für Kinder-Onkologie, -Hämatologie und Klinische Immunologie, Moorenstr. 5, 40225 Düsseldorf,
 Tel.: 0211 81 17687, Fax: 0211 81 04982, Email: OPAL@med.uni-duesseldorf.de

Universitätsklinikum Düsseldorf
 Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin
 Klinik für Kinder-Onkologie, -Hämatologie
 und Klin. Immunologie, **Station KK04**
Frau Dr. Michaela Kuhlen
 Moorenstr. 5
 40225 Düsseldorf

Einsendende Klinik (Stempel)

Patientenetikett

Therapiestudie: ALL-BFM COALL NHL _____

Entnahmedatum: . .

Uhrzeit: :

☛ **Bitte zu beiden Abnahmezeitpunkten EDTA-Blut, Serum und Urin**

- 5-10 ml EDTA-Blut 5 ml Serum 5 ml Urin
- vor Therapiebeginn Tag 29 (COALL)
 Tag 33 (AIOEP-BFM)
 Tag __ (NHL-BFM)

☛ **Bitte Expressversand wegen kurzer Probenstabilität**

Datum

Name

Unterschrift