

UKGM, Klinik für Innere Medizin – Kardiologie / Angiologie, 35033 Marburg

**Einsendeadresse:**

UKGM Klinik für Kardiologie  
Kardiologisches Labor  
z.Hd. Prof. Dr. S. Pankuweit  
über Info des Klinikums - Baldinger Str.  
D-35043 Marburg

Postanschrift: Baldingerstraße, 35043 Marburg  
Kardiologisches Labor  
Tel: 06421-586 2787 / 586 9196  
Fax: 06421-586 4922  
[pankuwei@staff.uni-marburg.de](mailto:pankuwei@staff.uni-marburg.de)

Datum:

**Patientendaten:**

Name:  
Sonstiges:  
Geburtsdatum: (Aufkleber)  
Adresse:  
Krankenkasse: .

**Untersuchungsmaterial:**

Endomyokardbiopsie: LV  RV   
Sonstiges: .....

## Untersuchungsantrag kardiologisches Labor

**Klinische Diagnosen:**

- |  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Myokarditis     | <input type="checkbox"/> DCM  | <input type="checkbox"/> KHK       |
| <input type="checkbox"/> Perikarditis    | <input type="checkbox"/> Kardiomyopathie                                | <input type="checkbox"/> ACVB - OP |
| <input type="checkbox"/> Perimyokarditis | <input type="checkbox"/> HOCM / HNOCM                                   | <input type="checkbox"/> HTX       |
| <input type="checkbox"/> Endokarditis    | <input type="checkbox"/> Speichererkrankung<br>( Amyloidose, M. Fabry ) | <input type="checkbox"/> andere    |

**Anforderung: Myokardbiopsieuntersuchungen**

- Proben für Immunzytochemie und PCR, bitte alles auf Trockeneis.
- Sollten sie nur PCR Diagnostik wünschen, können die Proben auch in Transportmedium z.B. *RNAlater™* versendet werden

- Immunzytochemie zum Nachweis einer entzündlichen Herzmuskelerkrankung**  
( = Lymphozytensubpopulation in der Myokardbiopsie )  
BITTE MINDESTENS 2 PROBEN **nativ** (nicht in Formaldehyd) auf **Trockeneis** versenden

- PCR - BITTE MINDESTENS 2 PROBEN versenden -**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Enterovirus / RNA | <input type="checkbox"/> Influenza A / RNA          |
| <input type="checkbox"/> ADV / DNA         | <input type="checkbox"/> Borrelia Burgdorferi / DNA |
| <input type="checkbox"/> CMV / DNA         | <input type="checkbox"/> HHV6B / DNA                |
| <input type="checkbox"/> EBV / DNA         | <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 / RNA           |
| <input type="checkbox"/> Parvo B19 / DNA   |   |

