



# Medizinische Universität Graz

Diagnostik & Forschungszentrum für

**Molekulare BioMedizin**

Diagnostik & Forschungs- (D&F) Institut für Pathologie

Diagnostik- & Forschungs-

**Institut für Pathologie**

Neue Stiftingalstraße 6, 8010 Graz

Absender:

**Tel +43 316 385 71764**

**Fax +43 316 385 79000**

## Bestellung von Untersuchungsanforderungen und Verbrauchsmaterial für histo- und molekularpathologische Untersuchungen

### Untersuchungsanforderungen

#### **Histologie**

- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **Herz / Myokard**
- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **Knochenläsion**
- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **Knochenmarkbiopsie**
- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **Mamma**
- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **Nachanforderungen**
- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **Niere**
- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **Plazenta**
- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **Thorax-Biopsie**
- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **Thorax-Chirurgie**
- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **Thorax-Lymphknoten**
- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **Weichgewebe**
- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **Zahn- und Mundhöhlenbereich**
- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **Histopathologie**

#### **Molekularpathologie**

- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **Tumore und Stoffwechselerkrankungen**
- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **Myeloische Neoplasien und Lymphome** sowie **Chimärismusanalyse**
- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **Viren, Bakterien, Pilze und weitere Erreger**
- \_\_\_\_\_ Stk. Untersuchungsanforderung für **EndoPredict® bzw. Prolaris®**
- \_\_\_\_\_ Stk. Einverständniserklärung zur Durchführung einer genetischen Analyse (Typ 2, Typ 3)

Diese können auch unter <https://pathologie.medunigraz.at/fuer-einsenderinnen> heruntergeladen werden

### Verbrauchsmaterial

- \_\_\_\_\_ Stk. **Fläschchen mit Formalin** für histologische Einsendungen (Biopsie bzw. Curettagematerial)
- \_\_\_\_\_ Stk. **Abnehmeröhrchen** für Liquid-Biopsy-Analysen
- \_\_\_\_\_ Stk. **Wangenabstrichröhrchen** für Keimbahn-Analysen

Angefordert von \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

*Dieses Formular bitte an oben genannte Nummer faxen*

Medizinische Universität Graz, Auenbruggerplatz 2, 8036 Graz, [www.medunigraz.at](http://www.medunigraz.at)

Rechtsform: Juristische Person öffentlichen Rechts gem. UG 2002. Information: Mitteilungsblatt der Universität, DVR-Nr. 210 9494.

UID: ATU 575 111 79. Bankverbindung: UniCredit Bank Austria AG IBAN: AT931200050094840004, BIC: BKAUATWW

Raiffeisen Landesbank Steiermark IBAN: AT443800000000049510, BIC: RZSTAT2G