



Auftragsformular EDIM-Kombi Bluttest

Patientendaten:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Wohnort:

Geb.-Dat.:

Tel. Nr.:

Auftraggeber/Stempel des Arztes

Entnahmedatum/Uhrzeit:

Geschlecht: ☐ männlich
☐ weiblich

Rechnung an ☐ Arzt
☐ Patient

EDIM-Kombi Bluttest (Epitop Detektion in Monozyten)

Nachweis von soliden Tumoren mittels TKTL1 und Apo10

☐ Früherkennung: bei Tumorverdacht, zur Prävention

☐ Verlaufskontrolle: bei Krebserkrankungen

PRÄANALYTIK

Material:

1 x EDTA-Vollblut (3 ml)

Blutentnahme: (Blutentnahme nach Voranmeldung bei ORTHO-Analytic möglich)

Montags und dienstags.

Röhrchen vollständig beschriften: Name, Geburtsdatum, Datum und Uhrzeit der Blutentnahme.

Lagerung der Blutprobe bei Raumtemperatur (10 – 23°C), nicht im Kühlschrank lagern.

POSTVERSAND

Versand der Proben per A-Post mit beiliegendem Versandkuvert. Die Blutprobe darf **nicht gekühlt** verschickt werden.

Achtung:

Für den EDIM-Kombi Bluttest muss die Blutprobe **innerhalb von 24h im Labor** der ORTHO-Analytic AG in Rapperswil eintreffen. Die Proben werden **Dienstag** und **Mittwoch** verarbeitet.

DIAGNOSE / THERAPIE siehe Rückseite

Jun 2012

Bitte geben Sie uns möglichst genaue Angaben zur Diagnose und Therapie

Onkologie:

Tumordiagnose:

Stadium:

Therapie:

.....

Letzte Chemotherapie/Bestrahlung:

Weitere Erkrankungen:

Therapie / Medikation:

.....

.....

.....

.....

Folgender Abstand zu Therapien sollte eingehalten werden:

- Operation: mindestens 4 Wochen
- Strahlen- und Chemotherapiezyklen: mindestens 4 Wochen
- Kortison und Antihistaminika: mindestens 4 Wochen

Ich nehme zur Kenntnis, dass

- der EDIM-Kombi Bluttest **Früherkennung** nicht von der Grundversicherung KVG übernommen wird.
- der EDIM-Kombi Bluttest **Verlaufskontrolle** bei Verordnung durch einen Arzt nur anteilmässig von der Grundversicherung gemäss KVG übernommen wird.
- die Tests möglicherweise durch eine Zusatzversicherung übernommen werden.

Datum:

Unterschrift Patient: