MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT WIEN

Universitätsklinik für Neurologie
Leiter: Univ.Prof. Dr. Thomas Berger

Abteilung für Neuropathologie und Neurochemie
(Obersteiner Institut)
Abteilungsleiterin: Univ.Prof. Dr. Romana Höftberger
Medizinischer Universitätscampus Wien - Ebene 4J, Währinger Gürtel 18 – 20, A-1090 Wien, Österreich
www.meduniwien.ac.at/npc DVR: 0797154

Anforderungsschein Prionenerkrankungen und unklare Demenz Diagnostik / Begutachtung

Patienteninformation (alternativ Patientenetikette aufkleben)			**Anfordernde Klinik/Station (inkl. FAX):**	
Familienname:				
Vorname:				
Geburtsdatum / Krankenkasse / SVA-Nummer:		○weiblich ○männlich		
Adresse:				
Kostenträger:	○Stat.-Allgem. Kl. ○Stat.-Sonderkl. ○Ambulanz ○Forschung		Ansprechpartner:	
Aufnahmezahl:			**Liquor**abnahmedatum:	

○ **bei V. a. Prionenerkrankung** Protein 14-3-3 mittels ELISA und Krankheits-assoziiertes Prion Protein (PrP) mittels RT-QuIC

○ **bei V. a. anderes**: _____ Protein 14-3-3 mittels ELISA

Klinische Symptome / Zusatzbefunde (EEG, Bildgebung):

Probenmaterial: 2 ml Liquor und 9 ml EDTA-Blut

Probenmaterial: 2 ml Liquor: Abnahme in **Polypropylenröhrchen**. Bei Verwendung von Glas-/ Polystyrolröhrchen ist eine zuverlässige Beurteilung nicht möglich!
Bei makroskopischer Blutbeimengung direkt nach Abnahme zentrifugieren (10 min, 1 000 rcf); ein ***BLUTIGER LIQUOR*** schränkt die Aussagekraft der Untersuchung **deutlich ein!**

BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN!	
Liquorbefund: (falls bekannt) Zellzahl:_____ Erythrozytenzahl:_____ Gesamtprotein:_____	***Vorhergehende chirurgische Eingriffe*** *(Neurochirurgisch, Ophthalmologisch, Dura-, Korneatransplantat; andere Operationen in den letzten 6 Monaten):*

_____ _____

Datum und **Unterschrift** des/der verantw. Arztes/Ärztin **Name in BLOCKSCHRIFT** **Telefonnr. f. evtl. Rückfragen**

Stand: 2020-01-20

Von der Abt. f. Neuropathologie und Neurochemie auszufüllen:	
Polypropylen: ○ja ○nein	Makroskopisch:
Nach ↻:	Volumen: