

Versand-check-Liste

	Bitte ankreuzen
Einverständniserklärung / informed consent	
Epikrise /Arztbrief(e)	
Biomaterial (bei Raumtemperatur versenden)	
Von <u>beiden Eltern und dem Patienten</u>:	
Blut – EDTA	
Blut – Serum	
Blut – Pax (mRNA/transcript/genetik)	
Wichtig, wenn Genetik gemacht werden soll:	
1. Anforderungsschein (Genetik)	
+ dazugehöriger Ü-10 Schein	
2. Anforderungsschein (CGH Array)	
+ dazugehöriger Ü-10 Schein	
+ 2. Blut – EDTA, wenn CGH Array (gemacht werden soll)(nur Kind)	
CT / Röntgen /CD / QR-code / upload)	

Bitte alles senden an:

Dr. von Haunersches Kinderspital

Kubus, Raum K0.10

z.Hd. Fr. Schams

Lindwurmstr 2a

80337 München

For more information, contact:

Mrs. Schams

+49 89 4400 53715

chILD-EU.register@med.uni-muenchen.de