

MDS-Biobank
Hämatologie, MNR 13.53.01.26
Universitätsklinikum Düsseldorf
Moorenstr. 5

40225 Düsseldorf

BITTE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG BEIFÜGEN

Patientendaten:

Patienten-ID (Barcode)

Material:

Datum der Materialentnahme:

- Knochenmark
 - Heparin
 - 4–10 ungefärbte Anstriche
- Blut

Klinik:

Datum der Erstdiagnose MDS: WHO-Subtyp:

Hb: Leuk: Thr:

Einsender:

(Praxisstempel)

Unterschrift: