

IP - Zuweisung Immundermatopathologie Formular

gültig ab: 10.01.2024 Q-Matis ID: 53313 – Version: 2 Seite 1 von 2

PROBENANNAHME 8:00-15:00 RAUM 7.H2.02 Tel Labor: +43-1-40400-77940

PACIENTEN-ETIKETT

Anfordernde Kostenstelle /
EINSENDER

- Erstabklärung Verlaufskontrolle

Diagnose/Verdacht auf:

Therapie: NEIN JA:

Vorbefunde:

AIBD-Score:
(PGA, ABSIS, (B)PDAI)

Angefordert am: Angefordert von (leserlich):

Hautbiopsie ENTNAHMESTELLE:
benötigt wird eine native Hautbiopsie in Medium (z.B. RPMI, 0,9%NaCl)

Direkte Immunfluoreszenz = IgG, IgM, IgA, Complement 3c, Fibrinogen

Serum **Blasenflüssigkeit**

IgG Profil ELISA = BP 180 (NC16A), BP 230, DSG 1, DSG 3, Envoplakin, Kollagen VII

Indirekte Immunfluoreszenz

<input type="checkbox"/> Affenösophagus (BMZ und ICS)	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> IgA
<input type="checkbox"/> Salt-Split-Skin (auf Normalhaut)	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> IgA
<input type="checkbox"/> Anti-Endomysiale Antikörper		<input type="checkbox"/> IgA
<input type="checkbox"/> Rattenharnblase		
<input type="checkbox"/> Komplement-Bindungstest (C3c)		
<input type="checkbox"/> Laminin 332		

} Bitte um
Einsendung
von **nur 1**
**TRENNGEL-
RÖHRCHEN**
für Serum
mit ca. 5,0ml
Vollblut

IP - Zuweisung Immundermatopathologie

Formular

gültig ab: 10.01.2024

Q-Matis ID: 53313 – Version: 2

Seite 2 von 2

Vom Befunder auszufüllen:

Indirekte Immunfluoreszenz:

Ergebnis / Titer:

Affenoesophagus:	Anti-BMZ IgG	.....
	Anti-BMZ IgA	.....
	Anti-ICS IgG	.....
	Anti-ICS IgA	.....
	Anti-Endomysiale IgA	.....
Salt-Split-Skin:	Blasendach IgG	.....
(auf Normalhaut)	Blasendach IgA	.....
	Blasenboden IgG	.....
	Blasenboden IgA	.....
Rattenharnblase:		.....
Komplement-Bindungstest:		.....
Laminin 332:		.....

Direkte Immunfluoreszenz:

IgG:	.....
IgM:	.....
IgA:	.....
C3:	.....
F:	.....