

## Institut für Pathologie

Mühlemattstrasse 11  
4410 Liestal



SMTS 0034

Name

Vorname

Geb. Datum

Adresse

männlich

weiblich

divers

SV-Nummer

Garant

ambulant

stationär 1./2. Kl.

stationär 3. Kl.

Rechnungsempfänger:

Auftraggeber Spital

Rechnung an Patient

Rechnung an Garant

(bitte jeweils vollständige Adresse angeben)

## Liquid Biopsy / Zellfreie Tumor DNA

Kopie an:

Datum der Entnahme:

Ihre Probennummer:

Einsendender Arzt (Stempel/Unterschrift)

Frühere Einsendungen:

Tel./intern:

E-Mail:

Pathologiebericht beigelegt

Tumortyp:

Weitere  
Angaben:

Material / Sample:

Vollblut (Cell-Free DNA BCT Röhrchen der Firma Streck)

### Zu Beachten:

- Bitte kontaktieren Sie vor der Blutentnahme das Labor für Molekularpathologie.  
Telefonnummer: 061 925 2620 oder 061 925 2783
- Für die Blutabnahme müssen spezielle Röhrchen verwendet werden (Firma Streck, Cell-Free DNA BCT<sup>®</sup> CE, IVD).  
Diese können direkt im Institut für Pathologie angefordert werden.
- Bitte verwenden Sie 21G oder 22G Nadeln zur Venenpunktion  
und füllen Sie zwei Röhrchen (20 ml Vollblut) komplett.  
Nach der Blutentnahme bitte die Röhrchen  
8 bis 10 mal **langsam** schwenken (vgl. Abbildung).
- Die Röhrchen können bei Raumtemperatur versendet  
werden.

