



## Anforderungsformular

Einsender (möglichst Stempel):					
Empfänger des Berichts (falls vom Einsender abweichend):	Bei gewünschter Faxübermittlung, Fax-nummer (ansonsten Postzustellung):				
Patienten-Name:		Vorname:		Geb. Datum:	
Adresse des Patienten:					
Entnahme der Probe/Punktion (Datum, Uhrzeit):		Liquor (Kodierung siehe Legende <sup>a</sup> ):		Anderes Probenmaterial (Kodierung siehe Legende <sup>b</sup> ):	
Privatpatient:	<input type="checkbox"/>	Allgemeinpatient:	<input type="checkbox"/>	Geschlecht (W/M/D):	
Ambulant:	<input type="checkbox"/>	Stationär:	<input type="checkbox"/>		

### Anforderung:

<input type="checkbox"/>	Neurochemische Demenzmarker im Liquor: Aβ1-40, Aβ1-42, Tau, pTau181
<input type="checkbox"/>	Sonstige, bitte spezifizieren:

### Differenzialdiagnose:

<input type="checkbox"/>	Verdacht auf Demenzerkrankung
<input type="checkbox"/>	Verdacht auf zelluläre ZNS Schädigung anderer Genese
<input type="checkbox"/>	Ausschluss von Demenzerkrankung oder zelluläre ZNS Schädigung anderer Genese
<input type="checkbox"/>	Spezielle Fragestellung: Verdacht auf schnell-progrediente Demenz
<input type="checkbox"/>	Sonstige (bitte spezifizieren):

### Legende:

<sup>a</sup> Liquor: 1. lumbaler; 2. ventrikulärer; 3. zisternaler	<sup>b</sup> Anderes Probenmaterial: 1. Vollblut (z.B. EDTA-Blut); 2. Plasma; 3. Serum;	4. Augenkammerwasser; 5. Urin; 6. Saliva; 7. Anderes (bitte spezifizieren):
---	--	--

Datum:

Unterschrift:

--