



UniversitätsKlinikum Heidelberg

An das
Dietmar-Hopp-Stoffwechszentrum
Stoffwechzellabor
Stichwort „ALV-Studie“
Im Neuenheimer Feld 669
69120 Heidelberg

**Zentrum für Kinder- und
Jugendmedizin**

Klinik für Kinderheilkunde I
Allg. Pädiatrie, Neuropädiatrie, Stoffwechsel,
Gastroenterologie, Nephrologie

EINSENDESCHIN STUDIENDIAGNOSTIK UNGEKLÄRTES AKUTES LEBERVERSAGEN

Vor Versand immer Kontaktaufnahme per Email!
Christian.Staufner@med.uni-heidelberg.de und Dominic.Lenz@med.uni-heidelberg.de

AG Metabolische Hepatopathien

Dr. Christian Staufner
Dr. Dominic Lenz
Prof. Dr. Georg F. Hoffmann

Betreuender Arzt / Kontaktperson / Empfänger der schriftlichen Befunde:

Name, Vorname

Klinik, Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Patient (ggf. Patientenaufkleber)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Datum Diagnose ALV (Monat/ Jahr)

ESPED Fallnummer, falls bekannt

Telefon
06221 56-4002 (Pforte)

Email
Christian.Staufner@med.uni-heidelberg.de
Dominic.Lenz@med.uni-heidelberg.de
Georg.Hoffmann@med.uni-heidelberg.de

Beiliegendes Probenmaterial und Unterlagen (bitte ankreuzen, unbedingt SOP beachten!)

Proben für Stoffwechsel und Virologie

- Serum/Serum-Vollblut
- EDTA-Plasma/EDTA-Vollblut
- Trockenblutkarte
- Urin

Abnahme während ALV

- Ja Nein
- Ja Nein
- Ja Nein
- Ja Nein

Proben für Genetik

- EDTA-Vollblut Patient
- EDTA-Vollblut Mutter
- EDTA-Vollblut Vater

Unterlagen (Einverständniserklärungen unterzeichnet von Eltern & betreuendem Arzt)

- Einverständniserklärung Studie Akutes Leberversagen im Kindes- und Jugendalter
- Einverständniserklärung nach GenDG (Patient)
- Einverständniserklärung nach GenDG (Mutter)
- Einverständniserklärung nach GenDG (Vater)
- Kopie aktueller Arztbrief/ Epikrise

**Für eine zügige und erfolgreiche Bearbeitung
Proben und Unterlagen bitte komplett versenden!**

Wird vom Studienzentrum ausgefüllt:

PROKISCH_ALF

- Whole Exome Sequencing mit Befund (wenn Proben komplett: Trio)
- nur DNA asservieren