

**Anforderung Infektionsparameter Frauenmilchbank**Tel. ☎ 4400-73710 Fax 📠 4400-73707 RP 8xxx  
Frauenmilchbank ➔ ATMH RP 8xxx

Frauenmilchbank ➔	
Spenderinnendaten bitte SAP-Etikett mit Fallnummer (großes SAP-Etikett)	
_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Geb.-Dat.	Station

**Auftrag****Infektionsparameter bei/vor Frauenmilchspende**

benötigtes Untersuchungsmaterial 1x7,5ml EDTA-Monovette und 1x7,5ml EDTA in K2-Gel Serummonovette, vom 01.06 bis 30.11 des laufenden Kalenderjahres muss zusätzlich Untersuchungsmaterial für die WNV-Nat eingeschickte werden 1x4,9 ml EDTA in K2-Gel Serummonovette

## Untersuchungsprogramm

## Bitte Klären

## Serologie

- Anti-HIV1/2/O und p24 Ag (HIV Ab/Ag)
- Lues/Syphilis
- HBsAg
- Anti-HBc
- Anti-HCV
- Anti-CMV IgG
- Anti-CMV IgM

## PCR

- HCV/HIV/HBV/HEV-PCR
- WNV -NAT (im Entnahmezeitraum vom 01.06 bis 30.11 des laufenden Kalenderjahres)

Befundrückführung innerhalb \_\_\_\_ Werktagen an Frauenmilchbank (Kontaktdaten)

**Die Identität des eingesandten Materials mit der o. g. Spenderin wird hiermit bestätigt!**\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift für Blutentnahme verantwortliche(r) Arzt/Ärztin  
oder berechtigter Mitarbeiter/in der Frauenmilchbank nach SOP**Hinweise für die Bearbeitung in der ATMZH:**

Wenn Analyse nicht sicher innerhalb von 24h (=gleicher + Folgetag) gewährleistet, bitte Material immer sofort trennen, abseren und einfrieren, da Blut mit gegebenenfalls veränderter Präanalytik.

Bei Material ohne SAP-Fallnummer bitte Fall in SAP anlegen

SAP und BBV4 Name, Vorname, Geburtsdatum, Frauenmilchbank

BBV4 Frauenmilchspenderin unter Patientenverwaltung anlegen  
Patientendiagnose = „82“ = Gewebespende  
Einsender = „FMB“ = Frauenmilchbank  
Spendeart = „X-FMB“ = Material Frauenmilchbank  
Leistungsnachweis erstellen**Auftragserfassung:****Station:** H10 (auch bei Einsendung aus der Innenstadt)**Diagnose:** Frauenmilchspende**Auftragsnummern:** 000BEP, 000TMA, (keine Blutgruppe)