

LfIMD-PV-F01 Untersuchungsauftrag Solide Organe

Patientendaten:

**Labor für Immungenetik und
Molekulare Diagnostik**

Tel. +49 (0)89 4400 77402

Fax: +49 (0)89 4400 77411

labimmu@med.uni-muenchen.de

www.lmu-klinikum.de

Postanschrift:

Elisabeth-Winterhalter-Weg 15

D-81377 München

Hausinterner Probentransport Großhadern: Abnahme Station → Rohrpost Blutbank → Kurierdienst ins Labor für Immungenetik (3x tgl.)

Empfänger Spender für Patient: _____Familienmitglied Verwandtschaftsgrad zum Patienten: _____Vor Transplantation Nach Transplantation

Diagnose / Fragestellung: _____

Immunisierende Ereignisse beim Patienten (falls bekannt: wann, welche): _____

Impfungen in den letzten 4 Wochen beim Patienten (welche): _____

Gabe von therapeut. Ak (z.B. Rituximab) welcher, wann? _____**Transplantation solider Organe:****Transplantationsvorbereitung:** (bitte ankreuzen) Routine Eilfall, ☎ telef. Anmeldung**HLA-Typisierung:**

(HLA-A, B, C, DR, DQ, DP)

5 ml EDTA-Blut

Antikörperscreening:

20 ml Vollblut oder 10 ml Serum

HLA-Retypisierung:

(HLA-A, B, C, DR, DQ, DP)

5 ml EDTA-Blut

Patienten auf der Warteliste:**Antikörperscreening:**

20 ml Vollblut oder 10 ml Serum

Antikörperspezifizierung:

20 ml Vollblut oder 10 ml Serum

Autologes Crossmatch: Empfänger 10 ml Serum und 16 ml CPDA- oder Heparin-Blut**Post-Transplantation:**

20 ml Vollblut oder 10 ml Serum

bitte ankreuzen: Routine (Untersuchungsdauer bis zu 3 Wochen) dringlich (Untersuchungsdauer 3-4 Tage) hochdringlich (Untersuchungsdauer 1-2 Tage) ☎ telef. Anmeldung**Vorstellung zur Lebendspende:****HLA-Typisierung:**

(HLA-A, B, C, DR, DQ, DP)

Spender und Empfänger 5 ml EDTA-Blut

Antikörperscreening:

Empfänger 20 ml Vollblut oder 10 ml Serum

Serum

HLA-Retypisierung:

(HLA-A, B, C, DR, DQ, DP)

Spender und Empfänger 5 ml EDTA-Blut

Crossmatch: ☞ freitags Probenzustellung bis 10:00 UhrSpender: 16 ml CPDA- oder Heparin-Blut und Empfänger: 20 ml Vollblut (oder 10 ml Serum) und 16 ml CPDA- oder Heparin-BlutGemäß den Richtlinien bitten wir Sie, die vollständigen Patientendaten sowie das Datum der Blutabnahme direkt auf dem **Blutröhrchen** und auf dem **Untersuchungsauftrag** anzugeben. Unbeschriftete Blutproben dürfen nicht bearbeitet werden. Infektiöses Material kennzeichnen. Proben auslaufsicher versenden (Verpackungsvorschrift UN 3373, Biologischer Stoff, Kategorie B). Der entnehmende Arzt bestätigt mit seiner Unterschrift die Probenidentität und den Auftrag.

Datum der Blutentnahme:

Unterschrift des Arztes:

Name in Druckbuchstaben:

Auftraggeber (Stempel)

Erstautor / Autor:

A. Lehmeier

Prüfer:

A. Dick

Freigabe durch:

A. Dick

