

Abklärung antithrombozytärer Antikörper

Versandadresse: Thrombozytenlabor
 Abt. f. Transfusionsmedizin, Zelltherapeutika u. Hämostaseologie, LMU Klinikum
 Marchioninistr. 15, 81377 München Tel: 089-4400-73710 Fax: -73707, RP 8xxx

Patientendaten bei externen Zusendungen

Bitte bei Zusendung Rechnungsanschrift, Kostenträger, Befundanschrift mit Telefon, Fax, Email angeben. Bei externer Zusendung ohne diese Angaben darf keine Bearbeitung erfolgen! Bitte unbedingt Status zur Verrechnung angeben, wenn nicht gesetzlich versichert und stationär, bitte ankreuzen

☐ gesetzlich versichert ambulant bitte Überweisungsschein

☐ privat versichert ambulant

☐ privat versichert stationär

Name
 Vorname
 Geburtsdatum
 Station
 Etikett

Eilige Befunde: Damit eine rasche, Datenschutz konforme Befundrückführung erfolgt, benötigen wir nebenstehende Angaben. Wir versenden den Befund mit einem personalisierten Einmal-Postfach (Data-Box mit Link und Zugangscode). Sie bestätigen mit den nebenstehenden Angaben, dass Ihnen eine Einwilligungserklärung zur Übermittlung Gesundheitsdaten über das Internet des Patienten vorliegt. Ansonsten dürfen wir den Befund nur per Post zusenden. Bei internen Zusendungen finden Sie den Befund immer im „KAS“ unter „Dokumente“

Nur für externe Zusender: Einwilligungserklärung des Patienten zur elektronischen Übermittlung liegt vor.

Personifizierte Email-Adresse für den Data-Box-Link

Nur für externe Zusender:

Fax-Nummer für Zugangscode zur Data-Box

Diagnosen
 Therapie
 Medikation
 und zusätzliche Angaben

Transfusionen ☐ nein ☐ ja, wann / was

Schwangerschaft ☐ nein ☐ ja, wann / Anzahl

Laborwerte Leuko[G/l] Hb[g/dl] Plt[G/l]

Fragestellung Untersuchungsmaterial

☐ Refraktärzustand bei Thrombozytentransfusion 18-20ml Nativblut (2 Serummonovetten 9ml)

☐ Transfusionsreaktion bei Thrombozytentransfusion 18-20ml Nativblut (2 Serummonovetten 9ml)
 Probe des angeschuldigten Thrombozytenkonzentrates

☐ Posttransfusionelle Purpura PTP 18-20ml Nativblut (2 Serummonovetten 9ml)

☐ Thrombozytopenie beim Neugeborenen!

Bitte Rücksprache!

Mutter: 18-20ml Nativblut (2 Serummonovetten 9ml), 9-10ml EDTA-Blut (EDTA-Monovette 9ml)

Vater: 9-10ml EDTA-Blut

Neugeborenes: Blutgruppenbefund, aber keine(!) Blutprobe erforderlich

Datum, Name, Unterschrift Arzt:
 (Name/Unterschrift bitte nur vom anfordernden Arzt!)