

## 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.

Personalisierte 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/I] Hb[g/dl] Plt[G/I]

## Fragestellung Untersuchungsmaterial

<input type="checkbox"/> Refraktärzustand bei Thrombozytentransfusion	18-20ml Nativblut (2 Serummonovetten 9ml)
<input type="checkbox"/> Transfusionsreaktion bei Thrombozytentransfusion	18-20ml Nativblut (2 Serummonovetten 9ml) Probe des angeschuldigten Thrombozytenkonzentrates
<input type="checkbox"/> Posttransfusionelle Purpura PTP	18-20ml Nativblut (2 Serummonovetten 9ml)
<input type="checkbox"/> Thrombozytopenie beim Neugeborenen 	Bitte Rücksprache! <b>Mutter:</b> 18-20ml Nativblut (2 Serummonovetten 9ml), 9-10ml EDTA-Blut (EDTA-Monovette 9ml) <b>Vater:</b> 9-10ml EDTA-Blut <b>Neugeborenes:</b> Blutgruppenbefund, aber keine(!) Blutprobe erforderlich

## Datum, Name, Unterschrift Arzt:

(Name/Unterschrift bitte nur vom anfordernden Arzt!)