

# Transfusions- und Transplantationsimmunologie

Begleitschein für Bluteinsendungen



DRK-Blutspendedienst Nord-Ost  
gemeinnützige GmbH  
Berlin | Brandenburg | Hamburg  
Sachsen | Schleswig-Holstein



Institut Lütjensee  
Hamburger Straße 24, 22952 Lütjensee  
Tel. 04154 8073-2950 Fax:-2619  
Institutsleiter: Prof. Dr. med. Jürgen Ringwald  
Laborleiterinnen: Dr. med. Bettina Lizardo, Birgit Bruns

Institut Schleswig  
Rote-Kreuz-Weg 5, 24837 Schleswig  
Tel.04621 9674-14/-0.: Fax: -74  
Institutsleiter: Prof. Dr. med. Jürgen Ringwald  
Laborleiterin: Dr. med. Maria Jessen

Auftragsnummer/P robenerfassung

**Für Patient:** (Name, Vorname, Geburtsdatum)

**Einsender** (Stempel der Einrichtung)

**Geschlecht:**

männlich  weiblich  divers

Empty box for stamp

**Diagnose/n** \_\_\_\_\_

Vortransfusion:  ja  nein

**Ggf. weitere Angaben** \_\_\_\_\_

wenn ja, zuletzt: \_\_\_\_\_  
Geplante bzw. Z.n. allogener/autologer  
Stammzelltransplantation:  ja  nein

Material:  Heparinblut  Nativblut  EDTA-Blut

## Gewünschte Laboruntersuchung

**Dringlichkeit der Anforderung:**  Routine  CITO/Notfall (bitte telefonische Anmeldung)

HLA-Klasse I-(ABC)-Typisierung (serologisch)

(10 ml Heparinblut, bei <3.000 Leukozyten/ $\mu$ l wird eine molekularbiologische Bestimmung empfohlen)

Testmethode: Mikrolymphozytotoxizitätstest

HLA-Alloantikörper Klasse I (mit Spezifizierung) und Klasse II (ohne Spezifizierung)

(5 ml Nativblut)

Testmethode: Luminex-Technologie

HPA-Alloantikörper (mit Spezifizierung)

(5 ml Nativblut)

Testmethode: Luminex-Technologie

### Leistungen durch Fremdlabor

HLA-Klasse I-(ABC)-Typisierung (molekularbiologisch)

(7,5 ml EDTA-Blut)

Testmethode: PCR-SSO/SSP

HPA-Typisierung (molekularbiologisch)

(7,5 ml EDTA-Blut)

Testmethode: PCR-SSP

Datum und Uhrzeit der Blutentnahme

Unterschrift der abnehmenden  
Person (falls nicht mit anforderndem Arzt  
(m/w/d) identisch)

Blutröhrchen ist beschriftet, Identität wird  
bescheinigt.  
Unterschrift und Stempel des Arztes (m/w/d)

Achtung: Auch außerhalb der regulären Dienstzeit eintreffende Blutproben werden im Bedarfsfall sofort untersucht. Hierzu ist ein Dringlichkeitsvermerk erforderlich.  
Zum Ausgleich der entstehenden Mehrkosten wird eine Zuschlagsgebühr entsprechend der Preisliste erhoben.

|   |           |                      |
|---|-----------|----------------------|
| Dokument: 26040 / 7 - FB-N-LS-002 Blutanforderungsformular HLA- und Transplantationsimmunologie für ITM Lütjensee und Schleswig | Hinweise: | Gültig ab:25.10.2021 |
| Geltungsbereich: Schleswig-HLA-Labor-Transplantationsimmunologie;   |           | Status: genehmigt    |
| Gültige bzw. genehmigte Formblätter sind elektronisch signiert und daher ohne Unterschrift gültig.                              |           | Seite 1 von 1        |