



Untersuchungsauftrag

Aufträge können nur angenommen werden, wenn die grau unterlegten Felder ausgefüllt sind!

Ausführliche Angaben zu unseren Laboruntersuchungen sind im Analysenverzeichnis auf www.blutspende-gr.ch ersichtlich

Auftraggeber:in / Arzt:in	Patient:in
_____	Name _____
_____	Vorname _____
_____	Geb.datum _____
_____	Adresse _____
Bericht an: _____	PLZ / Ort _____
_____	<input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> ambulant (Adresse obligatorisch!)
Diagnose _____	Blutentnahme Datum/Uhrzeit _____
	Visum Blutentnahme _____
Zusätzliche Angaben:	
Transfusionen < 2 Wochen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
Schwangerschaft < 12 Monate	<input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt, Rhesus-Prophylaxe <input type="checkbox"/> ja, am _____

Zeitpunkt	<input type="checkbox"/> schnellstmöglich	<input type="checkbox"/> Datum / Zeit _____
Lieferung	<input type="checkbox"/> durch Auftraggeber:in	<input type="checkbox"/> durch RBSD SRK GR

Type and Screen (1) (Testblut)

Blutproduktbestellung Anzahl

Erythrozytenkonzentrat (EK) _____ bestrahlt (nicht vorrätig, bitte frühzeitig bestellen)

Thrombozytenkonzentrat (TK) _____

Frisch Gefrorenes Plasma (FGP) _____

Analysenanforderung (Material)

- 400 Blutgruppe/Rhesusfaktor (AB0/RH1) (1)
- 401 Rhesusphänotyp/KEL1 (Kell) (1)
- 403 Blutgruppe/Rhesus D/DAT Neugeborene (2)
- 402 weitere Erythrozytenantigene (1)
- 411 Allo-Antikörpersuchtest (1)
- 415 Direkter Coombstest polyspezifisch (1)
- 416 Direkter Coombstest monospezifisch (1)

Nur für laborinternen Gebrauch:

- 406 AB0/RH1-Kontrolle für EK
- 410 Verträglichkeitsprüfung
- 412 Allo-AK-Identifizierung
- 413 Elution (Ec-Autoantikörper)
- 414 Zusätzliche Zellsuspension
- 417 Titerbestimmung Allo-Antikörper
- 423 A-Untergruppenbestimmung
- 493 Allo-Ak Spezifizierung ab 3 Antikörper
- 494 Ec-Autoantikörper, medik. Bedingt
- 720 Daratumumab, Primär-Ansatz
- 721 Daratumumab, Sekundär-Ansatz

- 418 Kälteagglutinine, inkl. Titer (1 + 3)
- 421 Kryoglobuline (4)



mindestens 3 Std vor der Blutentnahme im Labor telefonisch anmelden!!!

- 1 EDTA 10 ml 2 EDTA mind. 500 µl 3 Serum 2.7 ml von Sarstedt 2x (wird vom BSZ geliefert)**
4 Serum von Sarstedt 2.7 ml 5x (wird vom BSZ geliefert)