



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	Patient:in
_____	Name _____
_____	Vorname _____
_____	Geb.datum _____
_____	Adresse _____
	PLZ / Ort _____
	<input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> ambulant (Adresse obligatorisch!)

ZWINGENDE ANGABEN: Blutentnahme Datum/Uhrzeit/Visum _____
Falls Visum auf Röhrchen ist, Einsender-Labor i.V. visieren!!

Diagnose _____ Daratumumab-Gabe am _____

Transfusionen < 2 Wochen ja nein unbekannt

Schwangerschaft < 12 Monate ja, nein unbekannt, RH1-Prophylaxe ja, am _____

Zeitpunkt schnellstmöglich Datum / Zeit _____
Lieferung durch Auftraggeber:in durch RBSD SRK GR

Type and Screen (1) (Testblut)

Blutproduktbestellung	Anzahl
Erythrozytenkonzentrat (EK) _____	<input type="checkbox"/> bestrahlt (nicht vorrätig, bitte frühzeitig bestellen)
Thrombozytenkonzentrat (TK) _____	
Frisch Gefrorenes Plasma (FGP) _____	<input type="checkbox"/> mit Transfusionsbesteck

Analysenanforderung (Material)

- 400 Blutgruppe/Rhesus D (AB0/RH1) (1)
- 401 Rhesusphänotyp/KEL1 (Kell) (1)
- 403 Blutgruppe/Rhesus D Säuglinge < 4 Monate (2)
- 402 weitere Erythrozytenantigene (1)
- 411 Allo-Antikörpersuchtest (1)
- 415 Direkter Coombstest polyspezifisch (1)
- 416 Direkter Coombstest monospezifisch (1)
- 602 Aderlass-Beutel 1x

Spezialanalysen, nur mit telefonischer

Voranmeldung mind. 3 Std vor Blutentnahme!

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

1 EDTA 10 ml (Kinder: mind. 5 ml)	2 EDTA mind. 500 µl
3 Serum 2.7ml/4ml EDTA von Sarstedt 2x (vom BSZ)	4 Serum von Sarstedt 2.7 ml 5x (vom BSZ geliefert)

Nur für laborinternen Gebrauch:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 406 AB0/RH1-Kontrolle für EK | <input type="checkbox"/> 493 Allo-Ak Spezifizierung ab 3 Antikörper | <input type="checkbox"/> 351 EK-Zuschl. pro Antigen |
| <input type="checkbox"/> 407 ABD-Kontrolle Patient:in | <input type="checkbox"/> 423 A-Untergruppenbestimmung | <input type="checkbox"/> 352 EK-Zuschl. RH/K1-Phäno |
| <input type="checkbox"/> 410 Verträglichkeitsprüfung | <input type="checkbox"/> 413 Elution (Ec-Autoantikörper) | <input type="checkbox"/> 353 EK-Zuschl. RH/K1/erweiterte Ag |
| <input type="checkbox"/> 412 Allo-AK-Identifizierung | <input type="checkbox"/> 721 Daratumumab, Sekundär-Ansatz | <input type="checkbox"/> 354 EK-Zuschl. Spendersuche typ. |
| <input type="checkbox"/> 414 Zusätzliche Zellsuspension | <input type="checkbox"/> 720 Daratumumab, Primär-Ansatz | |
| <input type="checkbox"/> 417 Titerbestimmung Allo-Antikörper | <input type="checkbox"/> 494 Ec-Autoantikörper, medik. bedingt | |

