

AUFTRAGSFORMULAR

Patientenangaben (bitte vollständig ausfüllen)

Name:
Vorname:
Geb. Datum:
Adresse:
PLZ/Ort:
Patienten-/ Fall-Nummer:
Pat. E-Mail / Tel.-Nr.:
Krankenkasse + Nr.:
AHV-Nr.:

Nur vom Blutspende-Labor auszufüllen:

Auftragsnummer:

Testblutgültigkeit:

Laboranalysen: ambulant ☐ stationär ☐ (Blutprodukte werden immer an den Einsender verrechnet)

Auftraggeber:

Telefonische Voranmeldung auf 062 838 60 10

Datum und Uhrzeit der Probenentnahme (zwingend auch auf Röhrchen notieren):

☐ **Notfall**

Transfusionsdatum und Zeit:

Produkt-Lieferung: ☐ Taxi ☐ durch Auftraggeber ☐ Kurier BSZ

Klinische Angaben/Fragestellung:

BG + Antigene: Antikörper:

Frühere **Bluttransfusionen:** ☐ Nein ☐ Ja + Datum:

SSW: Rhesus-Prophylaxe erhalten am:

1. Blutgruppen ¹

- ☐ AB0-Blutgruppe und Rhesusfaktor
- ☐ Rhesus-Phänotyp
- ☐ Erythrozyten-Antigenprofil

4. Allo-/Auto-Antikörper ²

- ☐ Antikörper-Suchtest (max. 12 Stunden alte Probe)
- ☐ Antikörper-Identifikation (max. 12 Stunden alte Probe)
- ☐ DAT monospezifisch
- ☐ Elution

2. Molekulargenetische Blutgruppenbestimmung ¹

- ☐ AB0
- ☐ RHDCE
- ☐ Kell / Kidd / Duffy
- ☐ MNSs

5. Spezialanalysen

- ☐ Kälte-Agglutinine ³
- ☐ Immun-Antikörper Anti-A/Anti-B ²
- ☐ Abklärung vor Daratumumab-Therapie ²

3. T&S / Blutprodukte

Anzahl

- ☐ Type und Screen ²
- ☐ Erythrozytenkonzentrat
- ☐ FGP (frisch gefrorenes Plasma)
- ☐ Thrombozytenkonzentrat
- ☐ Buffycoat ☐ Apherese
- ☐ Transfusionsbesteck

Bei **T&S:** vorhandene Blutgruppenkarten/-befunde aus vorgängigen Blutentnahmen miteinschicken!

→ Die Verantwortung, dass die eingesendeten Röhrchen nicht bereits für die erste BG-Bestimmung des Patienten verwendet wurden, liegt beim Kunden.

Probenmaterial:

¹ EDTA-Röhrchen (4.5 ml)

² EDTA und Nativ

³ Nativ (bei 37 °C abgenommen, zentrifugiert + abpipettiert) + EDTA