

**LfIMD-PV-F01 Untersuchungsauftrag Solide Organe**

Patientendaten:

**Labor für Immungenetik und  
Molekulare Diagnostik**

Tel. +49 (0)89 4400 77402

Fax: +49 (0)89 4400 77411

labimmu@med.uni-muenchen.de

www.lmu-klinikum.de

Postanschrift:

Elisabeth-Winterhalter-Weg 15

D-81377 München

Hausinterner Probentransport Großhadern: Abnahme Station → Rohrpost Blutbank → Kurierdienst ins Labor für Immungenetik (3x tgl.)

Empfänger  Spender  für Patient: \_\_\_\_\_Familienmitglied  Verwandtschaftsgrad zum Patienten: \_\_\_\_\_Vor Transplantation  Nach Transplantation 

Diagnose / Fragestellung: \_\_\_\_\_

Immunsierende Ereignisse beim Patienten (falls bekannt: wann, welche): \_\_\_\_\_

Impfungen in den letzten 4 Wochen beim Patienten (welche): \_\_\_\_\_

Gabe von therapeut. Ak (z.B. Rituximab)  welcher, wann? \_\_\_\_\_**Transplantation solider Organe:****Transplantationsvorbereitung:** (bitte ankreuzen)  Routine  Eilfall, ☎ telef. Anmeldung**HLA-Typisierung:** 

(HLA-A, B, C, DR, DQ, DP)

5 ml EDTA-Blut

**Antikörperscreening:** 

20 ml Vollblut oder 10 ml Serum

**HLA-Retypisierung:** 

(HLA-A, B, C, DR, DQ, DP)

5 ml EDTA-Blut

**Patienten auf der Warteliste:****Antikörperscreening:** 

20 ml Vollblut oder 10 ml Serum

**Antikörperspezifizierung:** 

20 ml Vollblut oder 10 ml Serum

**Autologes Crossmatch:** **Empfänger** 10 ml Serum und 16 ml CPDA- oder Heparin-Blut**Post-Transplantation:** 

20 ml Vollblut oder 10 ml Serum

bitte ankreuzen:  Routine (Untersuchungsdauer bis zu 3 Wochen) dringlich (Untersuchungsdauer 3-4 Tage) hochdringlich (Untersuchungsdauer 1-2 Tage) ☎ telef. Anmeldung**Vorstellung zur Lebendspende:****HLA-Typisierung:** 

(HLA-A, B, C, DR, DQ, DP)

**Spender und Empfänger** 5 ml EDTA-Blut**Antikörperscreening:** **Empfänger** 20 ml Vollblut oder 10 ml

Serum

**HLA-Retypisierung:** 

(HLA-A, B, C, DR, DQ, DP)

**Spender und Empfänger** 5 ml EDTA-Blut**Crossmatch:**  ☞ freitags Probenzustellung bis 10:00 Uhr**Spender:** 16 ml CPDA- oder Heparin-Blut und **Empfänger:** 20 ml Vollblut (oder 10 ml Serum) und 16 ml CPDA- oder Heparin-BlutGemäß den Richtlinien bitten wir Sie, die vollständigen Patientendaten sowie das Datum der Blutabnahme direkt auf dem **Blutröhrchen** und auf dem **Untersuchungsauftrag** anzugeben. Unbeschriftete Blutproben dürfen nicht bearbeitet werden. Infektiöses Material kennzeichnen. Proben auslaufsicher versenden (Verpackungsvorschrift UN 3373, Biologischer Stoff, Kategorie B). Der entnehmende Arzt bestätigt mit seiner Unterschrift die Probenidentität und den Auftrag.

Datum der Blutentnahme:

Unterschrift des Arztes:

Name in Druckbuchstaben:

Auftraggeber (Stempel)

Erstautor / Autor:

A. Lehmeier

Prüfer:

A. Dick

Freigabe durch:

A. Dick

