PR Formular Anforderungsschein IDM-Testung

ATMZH Anforderungsschein

(Untersuchung plus gesetzlich geforderte Rückstellproben)

Blutgruppenbestimmung
Infektionsserologie am LIASION XL
Infektions-PCR am Panther-TMA u. w.

Beschreibung von Präparat / Proben *Achtung:* *Dieser Anforderungsschein ersetzt nicht den Konsilschein vor Apherese. Hier ist die zusätzliche Mitgabe des Konsilscheins nötig!*	Bitte Präparate-Nummer, sonstige Kennung SAP-Etikett	**Herkunft** Bitte Hersteller/Land usw.
Empfänger/Patient	Bitte großes SAP-Etikett / Name, Vorname, Geb. Datum	ATMZH Edgeblood-Etikett
Untersuchungszweck Bitte ankreuzen! Infektionsmarker=IDM	❒ IDM vor Suche in einem Spenderregister ❒ IDM vor allogener KMT/PBSZT Empfänger ❒ IDM vor allogener KMT/PBSZT Spender ❒ IDM vor allogener KMT/PBSZT Spender bei Konsil ATMZH	
Bitte beachten: Bei Spendertestungen vom 01.06 bis 30.11 des laufenden Kalenderjahres muss zusätzliches Probenmaterial für die WNV-NAT (siehe unten) eingeschickt werden. Dieses gilt nicht für Empfängertestungen.		
Blutgruppenbestimmung Material bitte ankreuzen!	❒ 7,5ml EDTA Monovette vom Spender/Patient (minimal 4,9ml) ❒ 2,6ml EDTA Monovette Zellsuspension aus dem Präparat ❒ **Alternativ** Bitte Blutgruppenbestimmung aus dem BEPIII/TMA-Material nachträglich ansetzen	
Infektionsserologie (LIAISON XL) Infektions-PCR (TMA) Material bitte ankreuzen!	❒ LIASION XL 7,5ml **EDTA K2-Gel** Monovette v. Spender/Patient TMA 7,5ml EDTA Monovette v. Spender/Patient (min. 7,5ml) ❒ Alternativ aus dem Präparat für LIASION XL +TMA 7,5ml EDTA Monovette Zellsuspension (min. 7,5ml) 10ml Plasma aus dem Überstand (min. 7,5ml) ❒ **WNV-NAT** 4,9ml **EDTA K2-Gel** Monovette v. Spender (min. 4,9ml)	

Hinweise für Einsender (Stand 06/2020)

(1) **Blutgruppe**= Blutgruppe, Rh-Formel, Direkter Coombstest, Antikörpersuchtest, **LIASION XL=**Anti-HIV1/2/O / p24 Ag, Anti-HBc, Anti-HCV, HBsAg, Anti-Lues, Anti-CMV IgG, Anti-CMV IgM) als hoch-sensitive Screening-Teste ohne Bestätigungsteste, **TMA**= hoch-sensitive Triple-PCR für HBV, HCV, HIV-1 o. Differenzierung/Quantifizierung, HEV-PCR o. Differenzierung

(2) **Aufgrund der Einstellung der Teste sind falsch positive Ergebnisse wahrscheinlicher als falsch negative Ergebnisse.** Bei auffälligen Befunden erfolgt jedoch grundsätzlich eine Verschickung an das MvP-Institut als Referenzlabor durch uns. In der Regel erfolgen Ansatz und Befundrückführung am folgenden Werktag (Ansatztage Di, Mi, Do, Fr). Je nach Probenanfall und Einlieferungszeit kann die Bearbeitung im Routinefall aber bis zu 3 Werktage betragen. Regelung für „Eilige Probe" siehe unten.

(3) Abweichungen von den Entnahmemengen und -Arten nach Rücksprache mit uns, damit aber erhöhte Wahrscheinlichkeit für falsch positiver Befunde und verlängerte Bearbeitungszeit möglich.

Hinweise für ATMZH (1) Material ohne SAP-Fallnummer bitte Fall im SAP-ISH/ im KAS anlegen

(2) **SAP u.BBV4** Fremdspender Anlage: Nachname = Spenderkennung, Vorname = Fremdspender, Geb.-Dat, falls nicht vorhanden

(3) **SAP** im Blutgruppenbefund Befundkommentar oder Diagnose immer **Querverweis auf Spender/Patient** eintragen

(4) **BBV4-Eingaben** Spender immer unter **Patientenverwaltung** anlegen,
Diagnose=„87" = Probe aus KMT **Einsender=„KMT"** wichtig wg. Adresseindruck, **Spendeart=„X-KMT"** = Probe aus KMT
und **Diagnose=„872"** = Probe Hauner **Einsender=„HAU3"**

❒ **Eilige Probe** **Bitte Ansatz heute noch!** **Befund bitte per Fax ! 74242**	**Derzeit ist eine Abarbeitung am gleichen Tag nicht möglich, bei dringlichen Befunden unbedingt zur Planung Rücksprache erforderlich. Eilige Bearbeitung erfordert grundsätzlich:** Lieferung vor 09:00 Uhr, Telefonische Anmeldung bei der MTA am LIAISON XL Tel. 73712 3 x7,5 ml EDTA für „BG" , „TMA" , „LIAISON"
❒ Fremdzusendung ohne Identitätskontrolle ❒ Entnahme in Ambulanz	**Unterschrift, anfordernde/r Ärztin / Arzt** verantwortlich f. Anforderung u. Probenidentität ➔➔➔
TT MM JJ hh mm	**Bitte Helios-Kennung der die Blutprobe entnehmenden nicht-ärztlichen Person in Druckbuchstaben ⬇⬇⬇**
	Unterschrift Arzt + Helios-Kennung⬇

ATMZH.6992.02.Q