

Universitätsklinikum Jena Institut für Transfusionsmedizin		
Formular	Anforderung blutgruppenserologische Diagnostik/ Immunhämatologie	
Geltungsbereich	ITM	22.06.2022
Ersatz für Version	16.08.2017	Seite 1 von 1
In Kraft gesetzt am:	25.08.2022	

Universitätsklinikum Jena			Auftragsnummer:	
Institut für Transfusionsmedizin				
Direktorin: Dr. med. Silke Rummler				
07747 Jena, Am Klinikum 1, Tel.: 03641 9325566/61, Fax: 03641 9325577				
Anforderung Blutgruppenserologische Diagnostik/Immunhämatologie				
Name			Falls vorhanden Fallnummernetikett aufkleben!	
Vorname				
Geburtsdatum				
Einsender				
Transfusionsanamnese				
Frühere Transfusionen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	Abnahme am/um:		
Frühere Transfusionsreaktionen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	___ . ___ . ___	___ : ___ Uhr	
Frühere Schwangerschaften	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	___ . ___ . ___	___ : ___ Uhr	
Derzeitige Schwangerschaft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	___ . ___ . ___	___ : ___ Uhr	
Diagnose/Grunderkrankung				
Blutgruppenserologische Diagnostik				
BG-Bestimmung mit Antikörpersuchtest	<input type="checkbox"/>	10 ml EDTA-BI	Nothilfepass ausstellen	<input type="checkbox"/>
A-Untergruppe	<input type="checkbox"/>	10 ml EDTA-BI	Kälteagglutinintiter	<input type="checkbox"/> 10 ml Nativ-BI warm
Isoagglutinintiter	<input type="checkbox"/>	10 ml EDTA-BI	Wärmehämolyse	<input type="checkbox"/> 10 ml Nativ-BI
Antikörperscreening	<input type="checkbox"/>	10 ml EDTA-BI	Dir. RCT	<input type="checkbox"/> 10 ml EDTA-BI
Antikörperverlaufskontrolle	<input type="checkbox"/>	10 ml EDTA-BI	IgG-Titer/Subklassen	<input type="checkbox"/> 10 ml EDTA-BI
Antikörpertiter	<input type="checkbox"/>	10 ml EDTA-BI	Monospezifischer RCT	<input type="checkbox"/> 10 ml EDTA-BI
Verlaufskontrolle AB0/D nach KMT	<input type="checkbox"/>	10 ml EDTA-BI	Autoantikörperdiagnostik	<input type="checkbox"/> 10 ml EDTA-BI
Informationen dazu:	<input type="checkbox"/>		Molekulargen. BG-Bestimmung	<input type="checkbox"/> 10 ml Citrat-BI
	<input type="checkbox"/>			
Abklärung Transfusionsreaktion	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:		
Anfordernder Arzt: Datum/Stempel/Unterschrift			Abnehmende Person: Datum/Unterschrift	

Verantwortlicher: Annett Hildebrandt