

Labor Transplantationsimmunologie (Molekulargenetik)

Am Klinikum 1, D-07747 Jena, Telefon: 03641-9396873, FAX: 03641-9396872

IH-TPI-1

Transplantation / molekulargenetische Typisierung

18.10.2022

Patient/Spender (Intern: Patienten Barcode-Etikett)

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: M W
Adresse: _____

Einsender (Intern: Kostenstellenbarcode)

Name (Klinik): _____
Station: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____

Status

Stationär
 Kasse ambulant
Kasse:.....
.....
+ Überweisung
(Bitte Überweisung nicht vergessen!)
 Privat Selbstzahler
 Forschung

Entnahmedatum: _____

Probeneingang nach max. 24h; frostfrei und unter 30 °C

Infektiös ? :

Knochenmarktransplantation

1. Typisierung 2. Typisierung
 Empfänger/Patient Spender
 Familientypisierung
Zugehöriger Patient:.....
Kernfamilie:
 Vater Mutter
 Bruder Schwester
erweiterte Familie:

Zitratblut 10 ml

Krankheitsassoziationen

B*27 B*5701 DRB1*04XX
 DQB1*03XX
 Zöliakie
 Narkolepsie
 Sonstiges:

Zitratblut 10 ml

Transplantation Solider Organe

(Bei Multi-Organ-Tx bitte alle zutreffenden ankreuzen)

Lunge Leber Niere Herz
 Pankreas Cornea Sonstiges:

Empfänger
 Organspender
 Kadaver
 Lebend
 AB0-inkompatibel
Spender-Empfänger Beziehung: _____

Zitratblut 10 ml

KIR-Typisierung

KIR-Typisierung Spender
Zugehöriger Empfänger:
.....

Zitratblut 10 ml

Typisierung von Plättchenantigenen

HPA

Zitratblut 10 ml

Typisierung zusätzlicher, spezieller HLA-Loci:

DPB1* DPA1* DQA1*

Zitratblut 10 ml

Kompatible Blutspender/KMS

Kompatible Blutplättchen
 pot. KMT-Spender (Spenderdatei)

Zitratblut 10 ml

Diagnose, Patienteninformationen, Medikamentengabe, Vortypisierungen, transplantiertes Organ (Bitte unbedingt ausfüllen!)

Arztstempel, Unterschrift des Arztes, Kontaktdaten (ohne diese Daten keine Bearbeitung!)

Telefon:
FAX: