

Prof. Dr. B. Gathof
Leiterin der Zentralen Dienstleistungseinrichtung für Transfusionsmedizin der Universität zu Köln
Kerpener Straße 62 · 50937 Köln · Telefon (02 21) 4 78 - 61 76, 4 78 - 48 68

**Transfusionsmedizin
der Universität zu Köln**

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Straße

Kostenträger

Bitte hier Patientenetikett
stets einkleben – auf jeden Beleg

Untersuchungsantrag

Ambulanz Privat ja nein

Station allgemeine
Pflegeklasse privat/
Wahlleistung Arzt

Datum

Einsender (Auswärtiger Arzt/Krankenhaus)

Blutentnahme am

Voruntersuchung-Nr.

Telefon

Unterschrift anfordernder Arzt

Diagnose / Fragestellung

Immunhämatologie (EDTA 10 ml)

- Erythrozytenantigene (A, B, O, Rh, Kell etc.)
- Alloantikörper
- Antikörpertitration
- Autoantikörper (+ 20 ml EDTA-Blut)
- Inkomplette Wärmeantikörper
- direkter Coombstest
- Kälteagglutinine und Hämolysine
- Donath-Landsteiner-Hämolysine (Nativblut in vorgewärmten Röhrchen abnehmen bei 37°C transportieren)
- Test für PNH (+ 10 ml Nativblut)
- HbF-Zellen (2 ml EDTA-Blut)
- Mutterpaß/Blutgruppenausweis
- Fetale Blutgruppe (2 ml EDTA-Blut)
- Transfusionsmedizinisches Konsil***
- Untersuchung nach AMG

Immunologie

Leukozyten / Lymphozyten

- HLA-Antigen HLA-B27 (5 ml EDTA-Blut)
- HLA-Antigen HLA-A, -B, (10 ml Heparinblut (kein Li.-Heparin) + 2 ml EDTA-Blut)
- HLA-Antigen HLA-A, -B, -DR, DQ (20 ml Heparinblut (kein Li.-Heparin) + 2 ml EDTA-Blut)
- HLA-Antikörperscreening (10 ml Nativblut)
- Crossmatch (5 ml Nativblut)

Thrombozyten (mit Angabe der aktuellen Thrombozytenzahl)

- Heparin-induzierte Thrombozytopenie (10 ml Nativblut + Anamnesebogen)
 - ELISA
 - HIPA (nach ELISA Testergebnis bzw. tel. Rücksprache)
- HPA-Antigen (2 ml EDTA-Blut)
 - Genotypisierung HPA 1-5 (PCR)
- Thrombozytäre-Alloantikörper (20 ml Nativblut)
 - Glykoprotein-spezifischer ELISA

**Nur nach telefonischer Voranmeldung:
(02 21) 4 78 - 61 76**

- Thrombozytäre Autoantikörper (10 ml Nativblut + 50 ml EDTA-Blut)

Bitte mit Kugelschreiber beschriften und ausreichend aufdrücken, alle Markierungen nur mit Spezialschreiber oder Bleistift HB

Prof. Dr. B. Gathof
Leiterin der Zentralen Dienstleistungseinrichtung für Transfusionsmedizin der Universität zu Köln
Kerpener Straße 62 · 50937 Köln · Telefon (02 21) 4 78 - 61 76, 4 78 - 48 68

**Transfusionsmedizin
der Universität zu Köln**

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Straße

Kostenträger

Bitte hier Patientenetikett
stets einkleben – auf jeden Beleg

Untersuchungsantrag

Ambulanz Privat ja nein

Station allgemeine
Pflegeklasse privat/
Wahlleistung Arzt

Datum

Einsender (Auswärtiger Arzt/Krankenhaus)

Blutentnahme am

Voruntersuchung-Nr.

Telefon

Unterschrift anfordernder Arzt

Diagnose / Fragestellung

Durchschlag für den Einsender

Immunhämatologie (EDTA 10 ml)

- Erythrozytenantigene
(A, B, O, Rh, Kell etc.)
- Alloantikörper
- Antikörpertitration
- Autoantikörper (+ 20 ml EDTA-Blut)
- Inkomplette Wärmeantikörper
- direkter Coombstest
- Kälteagglutinine und Hämolysine
- Donath-Landsteiner-Hämolysine
(Nativblut in vorgewärmten Röhrchen
abnehmen bei 37°C transportieren)
- Test für PNH (+ 10 ml Nativblut)
- HbF-Zellen (2 ml EDTA-Blut)
- Mutterpaß/Blutgruppenausweis
- Fetale Blutgruppe (2 ml EDTA-Blut)
- Transfusionsmedizinisches Konsil***
- Untersuchung nach AMG

Immunologie

Leukozyten / Lymphozyten

- HLA-Antigen HLA-B27 (5 ml EDTA-Blut)
- HLA-Antigen HLA-A, -B,
(10 ml Heparinblut (kein Li.-Heparin) + 2 ml EDTA-Blut)
- HLA-Antigen HLA-A, -B, -DR, DQ
(20 ml Heparinblut (kein Li.-Heparin) + 2 ml EDTA-Blut)
- HLA-Antikörperscreening (10 ml Nativblut)
- Crossmatch (5 ml Nativblut)

Thrombozyten (mit Angabe der aktuellen Thrombozytenzahl)

- Heparin-induzierte Thrombozytopenie (10 ml Nativblut +
Anamnesebogen)
– ELISA
– HIPA (nach ELISA Testergebnis bzw. tel. Rücksprache)
- HPA-Antigen (2 ml EDTA-Blut)
– Genotypisierung HPA 1-5 (PCR)
- Thrombozytäre-Alloantikörper (20 ml Nativblut)
– Glykoprotein-spezifischer ELISA

Nur nach telefonischer Voranmeldung: (02 21) 4 78 - 61 76

- Thrombozytäre Autoantikörper (10 ml Nativblut +
50 ml EDTA-Blut)

Bitte mit Kugelschreiber beschriften und ausreichend aufdrücken, alle Markierungen nur mit Spezialschreiber oder Bleistift HB

1 Jahr 96 97 98 99 00 01 02 03 04 05 2048 1024 512 256 128 64 32 16 8 4 2 1

2 Behandlungstag

3 Tag 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 20 30

4 Monat JAN FEB MÄR APR MAI JUN JUL AUG SEP OKT NOV DEZ

5 Vorstationär ambulant Selbstzahler Auswärt. KH. Notfall

6 Nachstationär stationär Privat Einsendung Gutachten

7

8

9

10 Version 1 2 3 4 5

11

Prof. Dr. B. Gathof
 Leiterin der Zentralen Dienstleistungseinrichtung für Transfusionsmedizin der Universität zu Köln
 Kerpener Straße 62 · 50937 Köln · Telefon (02 21) 4 78 - 61 76, 4 78 - 48 68

**Transfusionsmedizin
 der Universität zu Köln**

Untersuchungsantrag

 (Name des Patienten, Geburtsdatum, Mütterpaß-Nr., Blutgruppen-Ausweis, Eintragungsnummer)

 Blutentnahme am

 Voruntersuchung-Nr.

 Telefon

 Unterschrift anfordernder Arzt

Diagnose / Fragestellung

- 62 10000101 Beratung, auch mittels Fernsprecher
- 63 10007002 Kurze Bestätigung (z. B. Ausstellung eines Blutgruppen-Ausweises; Eintragung im Mutterpaß)
- 64 10008001 Schriftliche gutachtliche Äußerung
- 65 1 2 4 8 10009501 Schreibgebühren, je angefangene DIN-A4-Seite
- 66 10025001 Blutentnahme
- 67 1 2 4 8 16 32 10368901 Fetalhämoglobin in Erythrozyten
- 68 1 2 4 8 16 32 10369613 HLA-B27 mit FacScan
- 69 1 2 4 8 16 32 10398201 ABO-Merkmale, Isoagglutinine und Rhesusfaktor D
- 70 1 2 4 8 16 32 10398302 ABO-Merkmale, Isoagglutinine und Rhesusformel (C, c, D, E und e)
- 71 1 2 4 8 16 32 10398401 im NaCl- oder Albumin-Milieu (z.B. Kell, C, c, D, P, Lewis, MNS) je Merkmal monoklonal
- 72 1 2 4 8 16 32 10398501 im indirekten Anti-Humanglobulin-Test (indirekter Coombstest) (z.B. C^W, D^W, Duffy), je Merkmal
- 73 1 2 4 8 16 32 10398601 im indirekten Anti-Humanglobulin-Test (indirekter Coombstest) (z.B. Kidd, Lutheran), je Merkmal
- 74 1 2 4 8 16 32 10398801 Antikörpersuchtest (Antikörper gegen Erythrozytenantigene) mit drei verschiedenen Test-Erythrozyten-Präparationen im indirekten Coombstest
- 75 1 2 4 8 16 32 10398901 Antikörperdifferenzierung (Antikörper gegen Erythrozytenantigene) mit mindestens acht, jedoch nicht mehr als zwölf verschiedenen Test-Erythrozyten-Präparationen im indirekten Anti-Humanglobulin-Test (indirekter Coombstest) im Anschluß an die Leistung nach Nummer 3987 oder 3988, je Test-Erythrozyten-Präparat (Capture R)
- 76 1 2 4 8 16 32 10399101 Antikörpersuchtest (Antikörper gegen Erythrozytenantigene) mit drei verschiedenen Test-Erythrozyten-Präparationen im NaCl- oder Enzymmilieu
- 77 1 2 4 8 16 32 10399201 Antikörperdifferenzierung (Antikörper gegen Erythrozytenantigene) mit mindestens acht, jedoch höchstens zwölf verschiedenen Test-Erythrozyten-Präparationen im NaCl- oder Enzymmilieu im Anschluß an die Leistung nach Nummer 3990 oder 3991, je Test-Erythrozyten-Präparation
- 78 1 2 4 8 16 32 10399301 Bestimmung des Antikörpertiters bei positivem Ausfall eines Antikörpersuchtests (Antikörper gegen Erythrozytenantigene)
- 79 1 2 4 8 16 32 10399402 Quantitative Bestimmung (Titration) von Antikörpern gegen Erythrozytenantigene (z.B. Kälteagglutinine, Hämolysine)
- 80 1 2 4 8 16 32 10399501 Qualitativer Nachweis von Antikörpern gegen Leukozyten- oder Thrombozytenantigene mittels Fluoreszenzimmunoassy (bis zu zwei Titerstufen) oder ähnlicher Untersuchungsmethoden
- 81 1 2 4 8 16 32 10399602 Quantitative Bestimmung von Antikörpern gegen Leukozyten- oder Thrombozytenantigene mittels Fluoreszenzimmunoassy (mehr als zwei Titerstufen) oder ähnlicher Untersuchungsmethode
- 82 1 2 4 8 16 32 10399701 Direkter Anti-Humanglobulin-Test (direkter Coombstest), mit mindestens zwei Antisera
- 83 1 2 4 8 16 32 10399802 Anti-Humanglobulin-Test (direkter Coombstest) zur Ermittlung der Antikörperklasse mit monospezifisch monovalenten Antisera im Anschluß an die Leistung nach Nummer 3989 oder 3997, je Antiserum
- 84 1 2 4 8 16 32 10399903 Antikörper-Elution, Antikörper-Absorption, Untersuchung auf biphasische Kältehämolysine, Säure-Serum-Test oder ähnlich aufwendige Untersuchungen, je Untersuchung
- 85 1 2 4 8 16 32 10400101 Serologische Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe) im NaCl-Milieu und im Anti-Humanglobulin-Test sowie laborinterne Identitätssicherung im ABO-System
- 86 1 2 4 8 16 32 10400301 Dichtegradientenisolierung von Zellen, Organellen oder Proteinen, je Isolierung
- 87 1 2 4 8 16 32 10400401 Nachweis eines HLA-Antigens der Klasse 1 mittels Lymphozytotoxizitätstest nach Isolierung der Zellen
- 88 1 2 4 8 16 32 10400501 Höchstwert für die Leistung nach Nummer 4004
- 89 1 2 4 8 16 32 10400601 Gesamttypisierung der HLA-Antigene der Klasse 1 mittels Lymphozytotoxizitätstest mit mindestens 60 Antisera nach Isolierung der Zellen, je Antiserum (x 180)
- 90 1 2 4 8 16 32 10400701 Höchstwert für die Leistung nach Nummer 4006 (Volltypisierung)
- 91 1 2 4 8 16 32 10400801 Gesamttypisierung der HLA-Antigene der Klasse 2 mittels molekularbiologischer Methoden (bis zu 15 Sonden), insgesamt
- 92 1 2 4 8 16 32 10400901 Subtypisierung der HLA-Antigene der Klasse 2 mittels molekularbiologischer Methoden (bis zu 40 Sonden bzw. Primer), insgesamt
- 93 1 2 4 8 16 32 10401001 HLA-Isoantikörpernachweis
- 94 1 2 4 8 16 32 10401101 Spezifizierung der HLA-Isoantikörper, insgesamt
- 95 1 2 4 8 16 32 10401201 Serologische Verträglichkeitsprobe im Gewebe-HLA-System nach Isolierung von Zellen und Organellen
- 96 1 2 4 8 16 32 10392008 Isolierung von DNA, je Probe
- 97 1 2 4 8 16 32 10392207 Amphifikation mit PCR je Zielsequenz (Cohns)

98 1 2 4 8 16 32