



Einsender:



Transplantationsimmunologie

PD Dr. med. D. Fürst
Helmholtzstraße 10
89081 Ulm
Tel. 0731 / 150 – 528
Fax: 0731 / 150 – 638

Akkreditiert nach DIN EN ISO 15189 und nach den Standards der European Federation for Immunogenetics (EFI)

Patient: (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift)

Geschlecht: [] männlich [] weiblich

Kostenträger: [] Selbstzahler, stationär (GOÄ-Rechnung an Patienten) [] GOÄ-Rechnung an Einsender/Klinik

Diagnose (+ICD Code):

Klinische Angaben:

Fragestellung:

Behandlung mit Antikörpern: [] ATG [] Rituximab [] sonstige

Probenabnahme:

Datum Uhrzeit Unterschrift/Auftragsbestätigung Unterschrift/Bestätigung Probenidentität

Table with HLA-Merkmale (HLA-A, B, C, DRB1, DQB1, DPB1, DRB345, DQA1) and checkboxes for serological and high-resolution testing.

Table with HLA-DPA1, HLA-Antikörper (AK-Screen, HLA-Ak-Spez), and Sonstige (KIR, CCR5, HA-1, MICA, HNA/HPA, HLA-E) testing options.

Table with LCT-Kreuzprobe, Organtransplantation (Warteliste, Lebendspende), and Familienspendersuche (HLA-Ersttypisierung) testing options.

Untersuchungsmaterial: V = Vollblut, EV = EDTA-Blut + Vollblut; EH = EDTA-Blut oder Heparin-Blut; E = EDTA-Blut; EZ = EDTA-Blut oder Zellen oder DNA SP=Speichelprobe *bei Blasten im Blut bitte Speichelabnahmeset anfordern!

Vorbefunde / Zusatzinformationen: Blasten im Blut ___ %

Einzelne Anforderungen beinhalten folgende Untersuchungen:

LCT-Kreuzprobe	Organtransplantation
Allogene Kreuzprobe	Registrierung Warteliste
# lymphozytotoxische Kreuzprobe ggf. mit DTT # Patientenserum (Vollblut) gegen Spenderlymphozyten (EDTA)	# HLA-AB serologisch/ggf. niedrigauflösend # HLA-DRB1, -DQB1 niedrigauflösend # Kreuzprobe, auto-, allogene Kl. I / II # HLA-Antikörperscreening Kl. I / II
Autologe Kreuzprobe	Lebendnierenspende
# lymphozytotoxische Kreuzprobe ggf. mit DTT # Patientenserum (Vollblut) gegen Patientenlymphozyten (EDTA)	# HLA-AB serologisch/ggf. niedrigauflösend # HLA-DRB1, -DQB1 niedrigauflösend # HLA-DPB1 # Kreuzprobe, auto-, allogene Kl. I / II # HLA-Antikörperscreening Kl. I / II
Familienspendersuche	Bestätigungstypisierung
HLA-Ersttypisierung	# HLA-ABC niedrigauflösend # HLA-DRB1, -DQB1, -DQA1, -DPB1, -DPA1 niedrigauflösend
# HLA-AB serologisch # HLA-DRB1 niedrigauflösend	QuartalsAK-Screening
Bestätigungstypisierung	# HLA-Antikörperscreening Kl. I (LCT) # HLA-Antikörperscreening Kl. I / II (EIA/Lum) # HLA-Antikörperspez. Kl. I / II
# HLA-AB niedrigauflösend <u>Bei Nicht-HLA-Identität:</u> HLA-ABC hochauflösend	
# HLA-DRB1, -DQB1 hochauflösend # allogene und autologe Kreuzprobe	
Fremdspendersuche	
HLA-Ersttypisierung	
# HLA-ABC hochauflösend # HLA-DRB1, -DQB1, -DPB1 hochauflösend	
Bestätigungstypisierung	
# HLA-ABC niedrigauflösend, ggf. hochauflösend # HLA-DRB1, -DQB1, -DPB1 hochauflösend	