Zentrum für Klinische Transfusionsmedizin Tübingen gGmbH (ZKT)
Leiter: Prof. Dr. med. Tamam Bakchoul

HLA-Labor
Otfried-Müller-Straße 4/1
72076 Tübingen
Tel: +49-(0)7071 / 29-81615
Fax: +49-(0)7071 / 29-5614

ZKT Tübingen gemeinnützige GmbH
ein Gemeinschaftsunternehmen von DRK Blutspendedienst Baden-Württemberg | Hessen gemeinnützige GmbH und Universitätsklinikum Tübingen AöR

Patientendaten	**Einsender**
Name Vorname geb. am ☐ männlich ☐ weiblich Straße PLZ Wohnort	Name des anfordernden Arztes (bitte leserlich) Telefon Stempel und Unterschrift des anfordernden Arztes

Kostenträger

☐ GKV–Patient/-in ➔ bitte ausgefüllten **Ü-Schein Nr. 10** beilegen ☐ GOÄ-Rechnung an Einsender / Klinik

☐ Selbstzahler, ambulant (GOÄ-Rechnung an Patienten) ☐ Selbstzahler, stationär (GOÄ-Rechnung an Patienten)
Für Selbstzahler bitte Kostenübernahmeerklärung ausfüllen, ggf. Kostenvoranschlag anfordern.

Entnahmedatum: Postversand: ungekühlt (Probeneingang: Montag-Freitag)

HLA-Typisierung (SSP-PCR) (10ml EDTA-Blut)

☐	**Klasse I gesamt (low)** ☐ **A*** ☐ **B*** ☐ **C***
☐	**Klasse II gesamt (low)** ☐ **DRB1*** ☐ **DQB1*** ☐ **DQA1*** ☐ **DPA1*, DPB1***
☐	**Klasse II gesamt (high)** ☐ **DRB1*** ☐ **DQB1***

☐ **Einverständnis des Patienten liegt vor!**

Name und Unterschrift des Arztes:

HLA-Antikörper (ggf. Differenzierung) (10ml Serum)

☐	**Bead-Array-Methode (Luminex)**	☐	**LCT**

Crossmatch (10ml EDTA + 10ml Heparin Spender; 10ml Serum Empfänger)

☐	**Bead-Array-Methode (Luminex)**	☐	**LCT**

Listung Organtransplantation (10ml EDTA, 10ml Heparin, 10ml Serum Empfänger

☐	**HLA-Klasse I + II Typisierung, autologes Crossmatch, HLA-Antikörper**

Quartalsscreening vor Nierentransplantation (10ml Serum)

☐ Quartal ☐ nach immunisierendem Ereignis

Immunisierende Ereignisse:
Impfung:
Bluttransfusion:
Schwangerschaft:
Transplantatentfernung:
Sonstiges: