



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 3 columns: HLA-Merkmale, checkboxes, and E. Rows include HLA-A, -B serologisch, HLA-B27, HLA-B51, HLA-A niedrigauflösend, HLA-B niedrigauflösend, HLA-C niedrigauflösend, HLA-DRB1 niedrigauflösend, HLA-DQB1 niedrigauflösend, HLA-DPB1 niedrigauflösend, HLA-A hochauflösend, HLA-B hochauflösend, HLA-C hochauflösend, HLA-DRB1 hochauflösend, HLA-DQB1 hochauflösend, HLA-DPB1 hochauflösend, HLA-DRB345 hochauflösend.

Table with 3 columns: checkboxes, HLA-Merkmale, and E. Rows include HLA-DQA1 hochauflösend, HLA-DPA1 hochauflösend, HLA-Antikörper, Ak-Screen Kl. I (Luminex), AK-Screen Kl. II (Luminex), HLA-AK-Spez. Kl. I (Luminex), HLA-AK-Spez. Kl. II (Luminex), Sonstige, KIR-Genotypisierung, CCR5-Genotypisierung, HA-1-Genotypisierung, MICA hochauflösend, HNA/HPA-Panel (NGS), HLA-E hochauflösend.

Table with 3 columns: checkboxes, LCT-Kreuzprobe, Organtransplantation, Familienspendersuche, Fremdspendersuche, and E. Rows include Allogene Kreuzprobe, Autologe Kreuzprobe, Antikörperscreening nach Tx, Donorspezifische AK (DSA), HLA-Ersttypisierung, Bestätigungstypisierung, Familienhaplotypbefundung, HLA-Ersttypisierung, Bestätigungstypisierung.

Untersuchungsmaterial: V = Vollblut, EV = EDTA-Blut oder 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 # lymphozytotoxische Kreuzprobe ggf. mit DTT # Patientenserum (Vollblut) gegen Spenderlymphozyten (EDTA)	Antikörperscreening nach Tx #HLA-AK Screening Klasse I + II Luminex
Autologe Kreuzprobe # lymphozytotoxische Kreuzprobe ggf. mit DTT # Patientenserum (Vollblut) gegen Patientenlymphozyten (EDTA)	Donorspezifische AK (DSA) #HLA-AK Identifizierung Klasse I + II #Luminex Single Antigen Beads #Typisierung von Patient und Spender ggf. beilegen.
Familienspendersuche	
HLA-Ersttypisierung # HLA-AB niedrigauflösend # ggf. HLA-DRB1 niedrigauflösend	
Bestätigungstypisierung # 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	