

Patient

### Abnahme-Datum und -Zeit

Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Monat	Jan	Feb	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dez				
Std.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				
	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0				
Min.	0	10	20	30	40	50										

PID	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
PID	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
AG	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1

Auftrags-Nr.

117205

### Transfusionsanamnese

Frühere Transfusionen:

ja, Datum \_\_\_\_\_

nein

Schwangerschaften:

aktuell SSW: \_\_\_\_\_

frühere

Anti-D-Prophylaxe am: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Material

infektiös

wissenschaftlich Studie Nr.: \_\_\_\_\_

### Blutgruppe / Rhesus / Antikörper

\*Bitte jeweils entsprechendes Dokument mitschicken

Blutgruppenausweis vorhanden  ja  nein Alloantikörper bekannt  nein  ja, welche?\*

### Blutgruppenserologische Untersuchungen

- Prätransfusioneller Block (Blutgruppe/Rhesus, Dir. Coombstest, Antikörper Suchtest) Nativ 5,5 ml / EDTA 2,7 ml
- Blutgruppe / Rhesus Nativ 5,5 ml / EDTA 2,7 ml
- Direkter Coombstest EDTA 9 ml
- Indirekter Coombstest (entspricht Antikörper Suchtest) Nativ 5,5 ml / EDTA 2,7 ml
- Kälteagglutinin screening Nativ 5,5 ml + EDTA 9 ml
- Spezialuntersuchungen (nach tel. Absprache Tel. 2 3307): \_\_\_\_\_

Diagnose, Medikamente: \_\_\_\_\_

BG-Ausweis wird gewünscht (gratis)

### Blutprodukte-Bestellung

Notfallmässig (innert 1 Std.)

Unausgetestet (nur mit ärztlicher Unterschrift)

Erythrozytenkonzentrat (leukozytendepletiert)

Thrombozytenkonz. (aus Apherese vom Einzelspender) TK

1/2 Thrombozytenkonzentrat (für Kinder < 2 Jahre)

Frisch gefrorenes Plasma

Bestrahlung (mind. 25 Gy)

Eigenblut

Eigenplasma

anderes: \_\_\_\_\_

vorgesehenes Transfusionsdatum: \_\_\_\_\_

für Abteilung: \_\_\_\_\_



Schwangerschaftstest (Urin)

Erythropoietin (Monovette Nativ S.S.m)

Arzt / Sucher:

Unterschrift:

Urin		Urin		Urin		Urin		Urin		Urin		Urin	
	117205-71		117205-71		117205-50		117205-50		117205-51		117205-51		117205-51
	Urin		Urin		Monovette EDTA		Monovette EDTA		Monovette Nativ		Monovette Nativ		Monovette Nativ

Etikette bitte so kleben