

**Standort Bremen**  
**HLA- und Stammzell-Labor**  
Friedrich-Karl-Str. 22A, 28205 Bremen  
Tel: 0421-439 49 23 (Fax: -55)  
Standortleitung: Dr. med. K. Dahse

**Standort Oldenburg**  
**Diagnostik-Labore**  
Brandenburger Str. 21, 26133 Oldenburg  
Tel: 0441-944 01 51 (Fax: -68)  
Institutsleitung Bremen/Oldenburg: Dr. med. C. Brockmann

<b>Einsender</b>	<b>Patientendaten eintragen bzw. Aufkleber</b>
Klinik:	Name: _____
Station:	Vorname: _____
Ärztlicher Ansprechpartner: Tel.-Nr.	Geburtsdatum: _____

Diagnose: \_\_\_\_\_ klin. Fragestellung: \_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_  IvIgG  ATG  AK-Therapie

Probenentnahme Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Nur vollständig beschriftete Proben (Name, Vorname, Geburtsdatum) können bearbeitet werden!**

### Molekulargenetische Bestimmungen *(mindestens 3ml EDTA-Blut)*

#### HLA-Merkmalbestimmungen \*s. Rückseite

- Klasse I (A\*, B\*, C\*)  niedrige Auflösung (1-Feld)  hohe Auflösung (2-Feld)
- Klasse II (DRB1\*, DQB1\*)  niedrige Auflösung (1-Feld)  hohe Auflösung (2-Feld)
- Re-Typisierung Klasse I und II
- HLA-Einzelantigene  B\*27  sonstige

HPA-Merkmalbestimmungen\*s. Rückseite  HPA-1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 11, 15, 21, 27

#### Erythrozytäre Merkmalsbestimmungen

- Rhesus (RHD, RHC/c, RHE/e)  Kell (K)  Duffy (FY)
- Kidd (JK)  MN  Ss
- Sonstige (ABO, FUT 1/2/3, LU, CO, DO, DI, LW, YT, CROM, KN, VEL)

### Antikörperuntersuchungen

- HLA-Antikörper Klasse I (LCT)  (10 ml Nativblut)
- Donorspezifische HLA-Antikörper (Luminex)  (10 ml Nativblut oder 10ml EDTA-Blut)
- HLA-Antikörper (Luminex) Klasse I  Klasse II  (10 ml Nativblut oder 10ml EDTA-Blut)
- Freie thrombozytenspezifische Antikörper  (10 ml Nativblut und 10ml EDTA-Blut)
- Gebundene thrombozytäre Antikörper  (bei Thrombozytopenie 20 ml frisches EDTA-Blut)
- Heparin-Antikörper (HIT Typ II)  (10 ml Nativblut)

### Durchflusszytometrische Untersuchungen *(mind. 3ml EDTA-Blut)*

- CD 34  sonstige

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift anfordernde/r Ärztin/Arzt \_\_\_\_\_

**Bitte den Zweck der Diagnostik angeben:**

- Kompatibilitätsdiagnostik: Untersuchungen zur korrekten Zuordnung von Blut- und Stammzellpräparaten, z.B. Blutgruppenbestimmungen bei Transfusionen (einschließlich vorbereitender oder Begleituntersuchungen) oder HLA-Bestimmung bei Knochenmarktransplantationen oder Untersuchungen zur Charakterisierung von Antikörpern (Blutgruppen, HLA, HPA, HNA)

**Bitte Einwilligungserklärung gemäß Gendiagnostikgesetz beifügen bei**

- Prädiktive Gendiagnostik: Genetische Untersuchung mit dem Ziel der Abklärung einer erst zukünftig auftretenden Erkrankung oder einer Anlageträgerschaft für Erkrankungen bei Nachkommen
- Diagnostisch genetische Untersuchung: Genetische Analyse zur Diagnose einer Erbkrankheit oder zur Feststellung genetischer Risikofaktoren (einschließlich genetischer Faktoren, die vor Erkrankungen schützen oder die Arzneimittelwirkung beeinflussen)

Hinweis: Genetische Untersuchungen mit dem Ziel, die Abstammung festzustellen, werden durch unsere Labore nicht durchgeführt!