

1 Jahr 96 97 98 99 00 01 02 03 04 05

2 Behandlungstag

3 Tag 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 20 30

4 Monat JAN FEB MAR APR MAI JUN JUL AUG SEP OKT NOV DEZ

5

6

7

8

9

10

☐ Vorstationär

☐ ambulant

☐ Selbstzahler

☐ Auswärt. KH.

☐ Notfall

☐ Nachstationär

☐ stationär

☐ Privat

☐ Einsendung

☐ Gutachten

Version 1 2 3 4 5

Beleg-Nr. 7800.5

Prof. Dr. B. Gathof

Leiterin der Zentralen Dienstleistungseinrichtung für Transfusionsmedizin der Universität zu Köln
Kerpener Straße 62 · 50937 Köln · Telefon (02 21) 4 78 - 61 76, 4 78 - 48 68

Transfusionsmedizin der Universität zu Köln

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Straße

Kostenträger

Diagnose / Fragestellung

Untersuchungsantrag

☐ Ambulanz ☐ Privat ☐ ja ☐ nein

☐ Station ☐ allgemeine Pflegeklasse ☐ privat/Wahleistung Arzt

Datum

Einsender (Auswärtiger Arzt/Krankenhaus)

Blutentnahme am

Voruntersuchung-Nr.

Telefon

Unterschrift anfordernder Arzt

Immunhämatologie (EDTA 10 ml)

- ☐ Erythrozytenantigene (A, B, O, Rh, Kell etc.)
- ☐ Alloantikörper
- ☐ Antikörpertitration
- ☐ Autoantikörper (+ 20 ml EDTA-Blut)
- ☐ Inkomplette Wärmeantikörper
- ☐ direkter Coombstest
- ☐ Kälteagglutinine und Hämolysine
- ☐ Mutterpaß/Blutgruppenausweis
- ☐ Fetale Blutgruppe (2 ml EDTA-Blut)
- ☐ Transfusionsmedizinisches Konsil
- ☐ Untersuchung nach AMG

Immunologie

Leukozyten/Lymphozyten

- ☐ # HLA-Klasse-I-Antigene: (5 ml Heparin (kein Li.-Heparin) + 5 ml EDTA-Blut) ☐ -A und -B
- ☐ # HLA-Klasse II Antigene: (5 ml EDTA-Blut) ☐ -A, -B und -C
- ☐ Retypisierung vor Stammzelltransplantation: ☐ -DR und -DQ-Locus
- ☐ Patienten (20 ml EDTA-Blut und 5 ml Nativblut)
- ☐ Familienspender (10 ml EDTA)
- ☐ HLA-Allel HLA-B*57:01 (5ml EDTA-Blut)
- ☐ Krankheitsassoziation: (5 ml EDTA-Blut) ☐ HLA-B27
- ☐ andere HLA-Antigene:

☐ HLA- Antikörperscreening (10 ml Nativblut)

☐ Crossmatch (5 ml Nativblut)

Thrombozyten mit Angabe der aktuellen Thrombozytenzahl

- ☐ Heparin-induzierte Thrombozytopenie (10 ml Nativblut + Anamnesebogen)
- ☐ ELISA
- ☐ HIPA (nach ELISA Testergebnis bzw. tel. Rücksprache)
- ☐ HPA-Genotypisierung (2 ml EDTA-Blut)
- ☐ Thrombozytäre Alloantikörper (10 ml Nativblut)
- Nur nach telefonischer Voranmeldung: (02 21) 4 78-61 76**
- ☐ Thrombozytäre Autoantikörper (10 ml Nativblut + 40 ml EDTA-Blut)

Bitte bei Ersttypisierung vor Stammzell-/ Organtransplantation ankreuzen.

1 Jahr 96 97 98 99 00 01 02 03 04 05 2048 1024 512 256 128 64 32 16 8 4 2 1

2 Behandlungstag 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 20 30

3 Tag 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 20 30

4 Monat JAN FEB MAR APR MAI JUN JUL AUG SEP OKT NOV DEZ

5 Vorstationär

6 ambulant

7 Selbstzahler

8 Auswärt. KH.

9 Notfall

10 Nachstationär

11 stationär

Privat

Einsendung

Gutachten

Version 1 2 3 4 5

Beleg-Nr. 7800.5

Prof. Dr. B. Gathof
Leiterin der Zentralen Dienstleistungseinrichtung für Transfusionsmedizin der Universität zu Köln
Kerpener Straße 62 · 50937 Köln · Telefon (02 21) 4 78 - 61 76, 4 78 - 48 68

Transfusionsmedizin
der Universität zu Köln

Name

Vorname Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Straße

Kostenträger

Untersuchungsantrag

Ambulanz Privat ja nein

Station allgemeine Pflegeklasse privat/ Wahlleistung Arzt

Datum

Einsender (Auswärtiger Arzt/Krankenhaus)

Blutentnahme am

Voruntersuchung-Nr.

Telefon

Unterschrift anfordernder Arzt

Diagnose / Fragestellung

- 10000101 Beratung, auch mittels Fernsprecher
- 10007002 Kurze Bestätigung (z. B. Ausstellung eines Blutgruppen-Ausweises; Eintragung im Mutterpaß)
- 10008001 Schriftliche gutachtliche Äußerung
- 10009501 Schreibgebühren, je angefallene DIN-A4-Seite
- 10025001 Blutentnahme
- 10368901 Fetalhämoglobin in Erythrozyten
- 10369613 HLA-B27 mit FacScan
- 10398201 ABO-Merkmale, Isoagglutinine und Rhesusfaktor D
- 10398302 ABO-Merkmale, Isoagglutinine und Rhesusformel (C, c, D, E und e)
- 10398401 im NaCl- oder Albumin-Milieu (z.B. Kell, C, c, D, P, Lewis, MNS) je Merkmal monoklonal
- 10398501 im indirekten Anti-Humanglobulin-Test (indirekter Coombstest) (z.B. C^W, D^W, Duffy), je Merkmal
- 10398601 im indirekten Anti-Humanglobulin-Test (indirekter Coombstest) (z.B. Kidd, Lutheran), je Merkmal
- 10398801 Antikörpersuchtest (Antikörper gegen Erythrozytenantigene) mit drei verschiedenen Test-Erythrozyten-Präparationen im indirekten Coombstest
- 10398901 Antikörperdifferenzierung (Antikörper gegen Erythrozytenantigene) mit mindestens acht, jedoch nicht mehr als zwölf verschiedenen Test-Erythrozyten-Präparationen im indirekten Anti-Humanglobulin-Test (indirekter Coombstest) im Anschluß an die Leistung nach Nummer 3987 oder 3988, je Test-Erythrozyten-Präparat (Capture R)
- 10399101 Antikörpersuchtest (Antikörper gegen Erythrozytenantigene) mit drei verschiedenen Test-Erythrozyten-Präparationen im NaCl- oder Enzymmilieu
- 10399201 Antikörperdifferenzierung (Antikörper gegen Erythrozytenantigene) mit mindestens acht, jedoch höchstens zwölf verschiedenen Test-Erythrozyten-Präparationen im NaCl- oder Enzymmilieu im Anschluß an die Leistung nach Nummer 3990 oder 3991, je Test-Erythrozyten-Präparation
- 10399301 Bestimmung des Antikörpertiters bei positivem Ausfall eines Antikörpersuchtests (Antikörper gegen Erythrozytenantigene)
- 10400301 Quantitative Bestimmung (Titration) von Antikörpern gegen Erythrozytenantigene (z.B. Kälteagglutinine, Hämolysine)
- 10399501 Qualitativer Nachweis von Antikörpern gegen Leukozyten- oder Thrombozytenantigene mittels Fluoreszenzimmunoassay (bis zu zwei Titerstufen) oder ähnlicher Untersuchungsmethoden
- 10399602 Quantitative Bestimmung von Antikörpern gegen Leukozyten- oder Thrombozytenantigene mittels Fluoreszenzimmunoassay (mehr als zwei Titerstufen) oder ähnlicher Untersuchungsmethode
- 10399701 Direkter Anti-Humanglobulin-Test (direkter Coombstest), mit mindestens zwei Antisera
- 10399802 Anti-Humanglobulin-Test (direkter Coombstest) zur Ermittlung der Antikörperklasse mit monospezifisch monovalenten Antisera im Anschluß an die Leistung nach Nummer 3989 oder 3997, je Antiserum
- 10399903 Antikörper-Elution, Antikörper-Absorption, Untersuchung auf biphasische Kältehämolysine, Säure-Serum-Test oder ähnlich aufwendige Untersuchungen, je Untersuchung
- 10400101 Serologische Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe) im NaCl-Milieu und im Anti-Humanglobulin-Test sowie laborinterne Identitätssicherung im ABO-System
- 10400301 Dichtegradientenisolierung von Zellen, Organellen oder Proteinen, je Isolierung
- 10400401 Nachweis eines HLA-Antigens der Klasse 1 mittels Lymphozytotoxizitätstest nach Isolierung der Zellen
- 10400501 Höchstwert für die Leistung nach Nummer 4004
- 10400601 Gesamttypisierung der HLA-Antigene der Klasse 1 mittels Lymphozytotoxizitätstest mit mindestens 60 Antisera nach Isolierung der Zellen, je Antiserum (x 180)
- 10400701 Höchstwert für die Leistung nach Nummer 4006 (Volltypisierung)
- 10400801 Gesamttypisierung der HLA-Antigene der Klasse 2 mittels molekularbiologischer Methoden (bis zu 15 Sonden), insgesamt
- 10400901 Subtypisierung der HLA-Antigene der Klasse 2 mittels molekularbiologischer Methoden (bis zu 40 Sonden bzw. Primer), insgesamt
- 10401001 HLA-Isoantikörpernachweis
- 10401101 Spezifizierung der HLA-Isoantikörper, insgesamt
- 10401201 Serologische Verträglichkeitsprobe im Gewebe-HLA-System nach Isolierung von Zellen und Organellen
- 10392008 Isolierung von DNA, je Probe
- 10392207 Amplifikation mit PCR je Zielsequenz (Cohns)