tirol kliniken
universitätskliniken
innsbruck

05-AT-002.998

Dok. Nr.	Bereich	Dok. Typ.	Dokumententitel
0001101	**LKI-ZIB_HLA**	**FO**	**Anforderungsschein RHD-fetal**

Fetale Rhesus D Bestimmung

Abnahme: ab der **15. Schwangerschaftswoche** (SSW)

Analyse: innerhalb von 4 Wochen
Blutprobe: sofort verschicken, **keine Kühlung (Gel wird sonst zerstört)**
Zweitprobe: bei einem Rhesus D negativen Ergebnis, muss eine 2. Blutabnahme erfolgen

HIER
PATIENTENETIKETTE

NAME
bitte Namensänderung während der Schwangerschaft bekannt geben / **Name ledig:**

VORNAME

Geburtsdatum

HIER
Kostenstelle oder
Stempel Einsender

Blutabnahme Blutbank IBK 1. Stock ohne Termin: Montag bis Freitag 8 - 14 Uhr, außer Donnerstag 9 - 14 Uhr

Probenannahme:	bis 14 Uhr (Montag - Freitag)
Blutabnahme:	**10 ml EDTA mit Trenngel (wichtig)** (Firma Greiner Bio-One, Firma Sarstedt K_2EDTA Sep, oder Firma BD) **5 ml EDTA** ohne Trenngel
Rohrpost:	42 (bei Fragen: 22944)

Anamnestische Angaben lt. Mutter-Kind-Pass bei der Blutabnahme:

AB0 (Blutgruppe) und Rhesus der Mutter: _____

Anzahl der Schwangerschaften: _____

Blutabnahme erfolgte in Schwangerschaftswoche (ab 15.): _____

Resorption bzw. Absterben eines Mehrling bekannt: Ja: ☐ Nein: ☐

Kontrolle der Angaben bei Abnahme (Schwester/Pfleger):

Abnahmedatum (und Uhrzeit): _____ Unterschrift (Schwester/Pfleger): _____

vom HLA-Labor auszufüllen:

Barcode

Probeneingang (Uhrzeit + Unterschrift):

1. Probe: ☐ 2. Probe: ☐