

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: **2 x 10 ml EDTA mit Trenngel (wichtig)**
(Firma Greiner Bio-One, Firma Sarstedt K₂EDTA Sep, oder Firma BD)
5 ml EDTA ohne Trenngel

Rohrpost: 42 (bei Fragen: 22944)

Anamnestic 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: