



TG15.001.F.BB / versie 005

HLA/HPA-gematchte trombocytentransfusies:
Aanmelding nieuwe patiënt

Status: Geldig
Geldig: 01-06-2022
Pagina: 1 van 1

HLA/HPA-gematchte trombocytentransfusies: Aanmelding nieuwe patiënt

Datum aanvraag		Aanvragend arts								
Patiënt										
Naam + voorletters										
Geboortedatum		Geslacht	man vrouw							
Ziekenhuis		BSN								
Medische gegevens										
AB0 Rh(D)		Diagnose								
Lengte	(m)	Gewicht	(kg)							
HLA/HPA-typering	Sanquin Diagnostiek Sanquin Diagnostiek, aanvragend arts akkoord opvragen uitslag door UTG Elders, kopie uitslag bijgevoegd									
HLA/HPA antistofscreening	Niet bekend	Negatief	Screening positief, PRA: %							
HLA/HPA antistoffen specificiteit	Niet bekend	Bekend, kopie uitslag bijgevoegd								
Acceptabele HLA antigenen	Niet bekend	Bekend, kopie uitslag bijgevoegd								
Bloedgroep ABO antistoffen	anti-A, titer:		anti-B, titer:							
Bloedgroep ABO product	ABO identiek indien mogelijk ABO identiek verplicht, indicatie:									
Parvo-B19 getest	Niet geïndiceerd Geïndiceerd, indicatie:									
Stamceltransplantatie	Neen	Ja, datum:	auto allo							
Zwangerschap(pen)	Neen	Ja								
Opmerkingen:										
Resultaten voorafgaande 2 random trombocyten transfusies										
Datum transfusie	aantal eenheden	trombocyten (x10 ⁹ /L)			CCI		niet-immunologische factoren			
		voor	1 ^u na	16 ^u na	1 ^u na	16 ^u na	temp.	sepsis	DIS	overig

Dit formulier invullen en als attachment bij e-mail versturen aan:
UTGNoord@Sanquin.nl respectievelijk UTGZuid@Sanquin.nl