

Gegevens patiënt

BSN _____

Geboortedatum (dd-mm-ijij) _____ Geslacht M V

Naam en voorletters _____

Naam echtgenoot _____

Adres, postcode, woonplaats _____

Datum en tijdstip afname _____

Uw patiëntnummer _____

Uw referentie / labnummer _____ Vorig Sanquin onderz.nr. _____

Deze ruimte niet beschrijven

Sanquin onderzoeknummer

Opdrachtgever / Uitslag zenden aan

Naam _____

Ziekenhuis _____

Afdeling _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Betaler / Nota zenden aan (indien afwijkend van opdrachtgever)

Naam _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Behandelend arts

Postcode en plaats _____

Behandelend arts

Naam _____

Onderzoek vóór transfusie 020 - 512 3373/3177

- E013 RhD bloedgroepbepaling, problemen bij. *Zie onderzoeken E911.* • 4 ml EDTA-ontstold bloed
- E014 ABO bloedgroepbepaling, problemen bij. *Zie onderzoeken E911.*
- E015 Bloedgroepfenotyperingen (Serologisch). Kruis aan: • 8 ml EDTA-ontstold bloed
 - Cc Kk Ss
 - D Jk(a/b) MN
 - Ee Fy(a/b) Overig: _____

Let op! kan niet bij transfusie korter dan 3 maanden geleden en/of positieve DAT.
- E017 Positieve DAT en eluaat • 8 ml EDTA-ontstold bloed
 - Directe antiglobulinetest
 - Specificiteit van aan erythrocyten gebonden antistoffen d.m.v. eluaat
- E911 Erythrocyten antistoffen, irregulaire, problemen bij, omvattende
 - ABO bloedgroep en rhesusfenotype
 - Directe antiglobulinetest
 - Spec. antistoffen tegen erythrocyten
 - Specificiteit van aan erythrocyten gebonden antistoffen d.m.v. eluaat
 - Antigeen waartegen de antistoffen gericht zijn (zodig DNA analyse)
 - Transfusie advies
- E912 Kruisproef, problemen bij. *Zie onderzoeken E911.*
- E915 Uitsluiten alloantistoffen bij anti-CD38 therapie (Daratumumab/Darzalex) • 8 ml EDTA-ontstold bloed
- E909 Spoed • Spoed: svp telefonisch contact

- E042 Bloedgroepgenotyperingen (DNA analyse). Kruis aan: • 8 ml EDTA-ontstold bloed. Spoed: svp telefonisch contact.
 - Cc Fy (a/b) D * MN *
 - Ee Ss
 - Kk Dombrock
 - Jk (a/b) overig in overleg

** Let op! Aanvragen van 'D' en/of 'MN' zorgt voor een langere doorlooptijd van alle genotyperingen*

Onderzoek ná transfusie

- E913 Hemolytische transfusiereacties, oorzaak. *Zie onderzoeken E911.* • Voor afname en verzending Zie E911
- E914 Koortsreactie na transfusie. *Zie onderzoeken E911 en T904.* • Voor afname en verzending zie E911
 - Evt. ook:
 - Antistoffen tegen IgA

Trombocytentransfusie 020 - 512 3379/3313

- T902 Refractairiteit na trombocyten-transfusie • 25 ml EDTA- + 8 ml gestold bloed alléén na tel. overleg
 - HLA antistoffen: Ja Nee
 - HLA-A, -B en -C typering: Ja Nee
 - HPA antistoffen en typering: Ja Nee Ja, indien HLA as negatief
- T903 Transfusion Related Acute Lung Injury (TRALI) • Alléén na telefonische afspraak

Overleg a.u.b. eerst met de Unit-manager Transfusiegeneskunde van de regionale Bloedbank
- T906 Trombocytopenie na transfusie (PTP) • Alléén na telefonische afspraak

Gebruik van restant materiaal: Zie achterzijde van dit formulier

Ingezonden bloed

Afkomstig van Patiënt Donor(s) _____

Nummer(s) donor(s) _____

Zwangerschapsanamnese

Aantal graviditeiten _____ Aantal pariteiten _____

Is patiënte thans gravida? Ja Nee

Ja: aantal weken _____ Nee: aantal dagen p.p. _____

Transfusie-anamnese bloed of bloedproducten

Eerdere transfusie(s)? Nee Ja, datum: _____

Indien ja: Naam product _____

Indien ja: Eventuele reacties Shock Koorts: _____ °C

Urticaria Koude rilling

Dyspnoe Hemolyse

Laboratorium- en klinische gegevens patiënt

ABO bloedgroep _____ RhD antigeen _____

Directe antiglobulinetest _____

Irregulaire antistoffen (gevonden door uw laboratorium)

Merk screeningscellen _____

Lotnummer _____

Screeningscel 1 2 3 Techniek

Indirecte antiglobulinetest _____

Wij verzoeken u, indien van toepassing, een kopie te sturen van de resultaten van het door u gebruikte identificatiepanel.

Kruisproefuitslagen (gevonden door uw laboratorium)

Donornummer _____

Indirecte antiglobulinetest _____

Toelichting op gewenst onderzoek zie achterzijde formulier →



Code aubergine

Temperatuurlimiet 2°C - 8°C

Code oranje

Uitsluitend kamertemperatuur.

* In plaats van serum kan ook 2x zoveel gestold bloed worden ingezonden.



Sanquin

Diagnostiek BV
Plesmanlaan 125
1066 CX Amsterdam

Laboratoria: zie telefoonnummer bij betreffend onderzoek

Algemene inlichtingen (020) 512 3479

Toelichting op gewenst onderzoek

Toelichting op het huidige ziektebeeld (diagnose)

Extra informatie / andere bepalingen c.q. andere test *

*
Extra informatie:
Medisch relevante
informatie over
de patiënt /
Afwijkend primair
monster.

Toepasselijke voorwaarden en toestemming

Op de dienstverlening van Sanquin is de DVO van toepassing (zie website).
Sanquin wijst uitdrukkelijk de toepassing van andere (algemene) voorwaarden af.
Sanquin Diagnostiek BV verwijst voor de wijze van omgang met persoonsgegevens
en gebruik restmateriaal naar de Privacy verklaring als geplaatst op de website.
De zorgverlener/behandelaar is verantwoordelijk voor het verkrijgen van
geïnformeerde toestemming van de patiënt.

Privacy/AVG
Informatie
over de nieuwe
privacywet,
de Algemene
verordening
gegevens-
bescherming
(AVG):
zie de website
www.sanquin.org