Zentrum für Labormedizin
Zentrale Probenannahme ZLM
INO / Geschoss F
Inselspital
3010 **Bern**

Akkreditierung
ISO 15189
SMTS 0108

INSELSPITAL
UNIVERSITÄTSSPITAL BERN
HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BERNE
BERN UNIVERSITY HOSPITAL

Telefon Zentrale Annahme: 031 632 29 79 | Mo-Fr 08:00 – 17:00 Uhr | Fax: 031 632 48 84
Telefon Labor: 031 632 22 90 | Homepage: www.zlm.insel.ch | E-Mail: zlm-annahme@insel.ch

Auftragsformular Molekulare Immundiagnostik

Patient

Name ..... Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) .....

Vorname .....

Adresse .....

PLZ Ort .....

Rechnung an: ☐ Patienten (bitte vollständige Adresse)
☐ Auftraggeber

Einsender

Name ..... Entnahmedatum ..... Entnahmezeit .....

Adresse ..... Arzt Tel./ Sucher .....

..... **Klinische Angaben** .....

....

Molkulare Diagnostik	Untersuchungsmaterial / Präanalytik
HLA-Typisierung allgemein	
☐ HLA Klasse I und II (A, B, C, DR, DQ, DP)	2.6 ml EDTA-Blut ungekühlt per A-Post, Haltbarkeit 1 Woche
☐ HLA Klasse I (A, B, C)	
☐ HLA Klasse II (DR, DQ, DP)	
HLA-Typisierung Organ-Empfänger /-Spender	
Organ-Empfänger	
☐ Herz ☐ Leber	
☐ Niere ☐ Knochenmark	
☐ anderes Organ:	

Zelluläre Diagnostik	Untersuchungsmaterial / Präanalytik
Cross-Match (XM)	
☐ XM Spender	Voranmeldung erforderlich 4 x 7.5 ml EDTA-Blut ungekühlt per A-Post
☐ XM Empfänger	7.5 ml Nativblut ungekühlt per A-Post
☐ Serum für Serothek prospektiver XM	

Serologische Diagnostik	Untersuchungsmaterial / Präanalytik
☐ Antikörperspezifität (Single Antigen Beads) / SAB	7.5 ml Nativblut ungekühlt per A-Post
☐ Antikörperscreenig (LABscreen Mixed Klasse I und II) / LSM	
☐ Donor-spezifische Antikörper (DSA)	
Transplantationsdatum	
SOAS-Nummer	Falls SOAS-Nummer unbekannt Name und Geburtsdatum angeben.
Spendername ..... Spendervorname ..... Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	

Auszufüllen bei Abklärungen für potentielle Nieren Lebendspende

Name Empfänger / Empfängerin	Vorname Empfänger / Empfängerin	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
.....	.....	.....

Einzureichende Unterlagen des Empfängers und Spenders: Blutgruppenkarte, Grösse, Gewicht, Diagnosen, Medikamente an transplantationskoordination@insel.ch und daniel.sidler@insel.ch

→ Folgende Analysen werden zur Abklärung einer Lebendspende gefordert:
Spender: HLA Klasse I und II (A, B, C, DR, DQ, DP)
Empfänger: HLA Klasse I und II (A, B, C, DR, DQ, DP) und Antikörperspezifität (Single Antigen Beads) / SAB

HLA-Typisierung für spezifische Allele → www.cgl.insel.ch Fachbereich klinische Chemie