

**Universitätsmedizin Rostock**  
 Institut für Transfusionsmedizin  
 Universitäres Notfallzentrum (UNZ)  
 HLA-Labor  
 Schillingallee 36  
 18057 Rostock

**Institut für Transfusionsmedizin**  
 im Universitären Notfallzentrum  
 Schillingallee 36 18057 Rostock

**Institutsleiter (k)**  
 Dr. med. Nico Greger  
 Telefon: +49 381 494-7680  
 nico.greger@med.uni-rostock.de

**Sekretariat**  
 Telefon: +49 381 494-7681  
 Fax: +49 381 494-7694

**HLA-Labor**  
 Telefon: +49 381 494-7692  
 hla.aftm@med.uni-rostock.de

**Patientendaten**

Kostenträger:  GOÄ  EBM (Überweisungsschein erforderlich)

Auftragsnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  m  w  d

Diagnose / Fragestellung: \_\_\_\_\_

Entnahmedatum: \_\_\_\_\_

**Angaben zu Verwandten**

(Überweisungsschein des Patienten erforderlich)

Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  m  w  d

Entnahmedatum: \_\_\_\_\_

**Anforderung HLA-Diagnostik**

<p><b><u>HLA-Typisierung im Rahmen von:</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> geplante Stammzelltransplantation</p> <p><input type="checkbox"/> geplante Organtransplantation</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges (nach Absprache):</p>	<p><b><u>Untersuchungsmaterial / Hinweise</u></b></p> <p>EDTA-Blut 7,5 ml</p> <p>2 x EDTA-Blut 7,5 ml (aus 2 unabhängigen Entnahmen) + Nativblut 7,5 ml</p>
<p><b><u>HLA-Allel- / Antigenbestimmung:</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> HLA-B27 (Abklärung M. Bechterew etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> HLA-B51 (Abklärung M. Behcet)</p> <p><input type="checkbox"/> HLA-DR15, DQ6 (Abklärung Narkolepsie)</p> <p><input type="checkbox"/> HLA-DQ2.5/ DQ2.2/ DQ8 (Abklärung Zöliakie)</p> <p><input type="checkbox"/> HLA-DR*01/ *04/ *10/ *14 (Abklärung shared epitope (RA))</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges (nach Absprache):</p>	<p>Heparinblut 2,7 ml</p> <p>EDTA-Blut 2,7 ml</p> <p><input type="checkbox"/> EDTA-Blut 2,7 ml <input type="checkbox"/> präp. DNA</p> <p><input type="checkbox"/> EDTA-Blut 2,7 ml <input type="checkbox"/> präp. DNA</p> <p><input type="checkbox"/> EDTA-Blut 2,7 ml <input type="checkbox"/> präp. DNA</p>
<p><b><u>HLA-Antikörperbestimmung im Rahmen von:</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> donorspezifische Antikörper (DSA)</p> <p><input type="checkbox"/> geplante Aufnahme auf Transplantationswarteliste</p> <p><input type="checkbox"/> Refraktärzustand nach Thrombozytentransfusion</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges (nach Absprache):</p>	<p>Nativblut 7,5 ml</p> <p>Nativblut 7,5 ml</p> <p>EDTA-Blut 7,5 ml + Nativblut 7,5 ml</p>