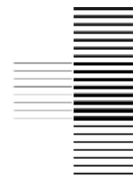


**Universitätsklinikum
Erlangen**



An: Transfusionsmedizinische
und Hämostaseologische Abteilung in der chirurgischen Klinik
Spezielle Immunhämatologie und Immungenetik
Stammzellbank
Leiter: Prof. Dr. H. Hackstein, MBA
Tel.: 09131 / 8536972 (Sekretariat)
Krankenhausstraße 12
91054 Erlangen

Einsender:

Anfordernder Arzt/in:.....
Name:
Unterschrift:
Telefon:

**Untersuchungsauftrag / Abklärung V. a. fetale / neonatale Alloimmunthrom-
bozytopenie (FNAIT)**

Fragestellung:.....

Angaben zur Mutter: Anzahl der vorherigen Schwangerschaften / Aborte: /

Probleme in früheren Schwangerschaften:

Vom Einsender anzukreuzen gewünschte Untersuchungen:

Für die HPA-Genotypisierung nötig : (je **1ml** EDTA-Blut / ggf. 5 ml Fruchtwasser)

vom Patient (Kind) Mutter Vater

Für Thrombozytenantikörper- Suche nötig: (10 ml Nativblut) von Mutter


Patient:	----- <small>Name</small>	----- <small>Vorname</small>	----- <small>Geburtsdatum</small>
Mutter:	----- <small>Name</small>	----- <small>Vorname</small>	----- <small>Geburtsdatum</small>
Vater:	----- <small>Name</small>	----- <small>Vorname</small>	----- <small>Geburtsdatum</small>

Im Labor auszufüllen:

Eingangskontrolle Datum: Unterschrift MTL:

Nativblut Mutter EDTA-Blut Mutter EDTA-Blut Vater EDTA-Blut Kind

Befundbrief erstellt: Unterschrift Arzt:

Transfusionsmedizinische und Hämostaseologische Abteilung in der Chirurgischen Klinik	Untersuchungsauftrag / Abklärung V. a. fe- tale / neonatale Alloimmunthrombozytopenie (FNAIT)		Uniklinikum Erlangen 
	UKER-TR-FB-E-008	V	

Change Management

Version	Gültigkeit ab: (ab August 2019; davor Änderung)	Änderungsgrund
01 Formu- lar-Nr. 137	13.06.2018	redaktionelle Überarbeitung
02	20.03.2019	Neue Systematik; Kopievorlage im Labor; pdf zum Download auf der Abtei- lungshomepage
03	07.06.2024	Anpassung an neues QM-Format Formatierung angepasst

Version	Änderungsgrund
04	<ul style="list-style-type: none"> Überführung in eine neue QM Vorlage

Hauptdokumente und mitgeltende Dokumente:

Dokumententyp	Dokumentnummer(n) und Titel
<input type="checkbox"/> VA	
<input checked="" type="checkbox"/> SOP	UKER-TR-SOP-E-004 Probeneingang im immunogenetischen Labor UKER-TR-SOP-E-013 HPA-Typisierung UKER-TR-SOP-E-033 Lifecodes Pak Lx Assay
<input type="checkbox"/> HA	
<input type="checkbox"/> PA	
<input type="checkbox"/> APB	
<input type="checkbox"/> FD	
<input type="checkbox"/> FB	
<input type="checkbox"/> sonstiges	

Copy-Management

Typ		Bereich und Ort	Anzahl
<input checked="" type="checkbox"/> Arbeitskopie	<input checked="" type="checkbox"/> nein	Annahme Raum 0.021 Stammzellbank	1
<input type="checkbox"/> Aushang	<input checked="" type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> Kopiervorlage	<input checked="" type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> ausfüllbare Vorlage	<input checked="" type="checkbox"/> nein		
<input checked="" type="checkbox"/> Website	<input type="checkbox"/> nein	https://www.transfusionsmedizin.uk-erlangen.de/aerzte-und-zuweiser/immunhaematologie/	
<input type="checkbox"/> Extern	<input checked="" type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input checked="" type="checkbox"/> nein		

Unterschriftenblatt

	Zeitangabe	Name/Funktion
Erstellt	22.06.2026 10:37:29	Strobel, Julian /Transfusionsmedizin
Geprüft	22.06.2026 12:38:56	Christ, Julia /Transfusionsmedizin
Genehmigt	22.06.2026 13:09:05	Strobel, Julian /QB Arzt Molekularbiologisches Labor Immungenetik Hämostaseologie
Freigegeben	22.06.2026 14:31:01	Silbermann, Katrin /QMB

Diese Informationen sind vom Dienstag, 30. Juni 2026 09:20 Uhr.

Untersuchungsauftrag / Abklärung V....

Nummer:	UKER-TR-FB-E-008
Versionsnummer:	4.0
Lifecycle-Status:	345 Schulung
Gültig ab:	06.07.2026
Review am:	05.07.2028
Autor:	Strobel, Julian (strobejn)
QM-Dokumenttyp:	Formblatt