



## Anforderung Blutgruppenbestimmung postmortaler Organspender unmittelbar vor Transplantation

Charité Campus **CVK**  
Augustenburger Platz 1  
13353 Berlin  
Tel. 030 450 553 188  
Fax 030 450 553 988  
**Rohrpost Nr. 41**

Version 1, Stand: 07/2021

### Organspenderdaten\*

ET-Nummer:

### Einsender

Transplantationsbüro  
am Campus CVK  
Tel: 552 358  
Fax: 552 902  
E-mail: [txb-cvk@charite.de](mailto:txb-cvk@charite.de)

**Bitte führen Sie folgende Untersuchungen durch:**

### Blutgruppenbestimmung

AB0, RhD

6ml EDTA Blut

**\*\* dringend**

**\*\*sehr dringend (Notfall).**

(nur nach vorheriger Absprache mit dem  
Oberarzt der Transplantationschirurgie!)

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Uhrzeit

\_\_\_\_\_  
Name [BLOCKSCHRIFT], Stempel und Unterschrift\* des anfordernden Arztes

**Befundübermittlung erfolgt umgehend per Fax an 552 902 oder per E-mail an [txb-cvk@charite.de](mailto:txb-cvk@charite.de)**

\*unbedingt erforderliche Angaben, Blutproben können nur bei **vollständigen** Angaben untersucht werden!

\*\*eine zutreffende Option bitte ankreuzen. Bearbeitungszeiten: dringend: ca. 1 – 1,5 h, sehr dringend ca. 30 - 45 min