

AANVRAAGBRIEF VOOR LABIELE BLOEDCOMPONENTEN

Het is de verantwoordelijkheid van de voorschrijver de aanvraag volledig en correct in te vullen, te ondertekenen en de klinische gegevens kenbaar te maken. Zie ook <http://www.azsintjan.be/aanvraagbrieven>

Riziv-nummer aanvrager/vignet	Kopie naar	Naam, voornaam, geboortedatum, geslacht, adres, rijksregisternummer, mutualiteit (vignet)	
Afnamedatum (DD-MM) - Afnametijdstip (UU:MM) : Aanvraagdatum (DD-MM) -		Afdeling Afname uitgevoerd door Naam, voornaam of Personeelsnummer	Klinische gegevens Handtekening aanvrager <i>De arts heeft de patiënt geïnformeerd over aangevraagde niet-terugbetaalde analyses aangerekend aan de patiënt (€)</i>

Stamceltransplant Datum :	☐ Bestemd voor OP ☎ :	☐ Datum toediening :/...../..... uur : ☐ Dringend ☐ Onmiddellijk (niet gekruist bij levering enkel na telefonisch contact 2617)
Orgaantransplant Datum :	} Max. 1 aankruisen	

ECL Aanvraag voor gedeleucocyteerd ERYTHROCYTENCONCENTRAAT (PACKED CELLS)

Aantal eenheden + aanvraag compatibiliteitstesten	☐ 1 E	☐ 2 E	☐ 3 E	☐ 4 E
---	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

Staalafname compatibiliteitstest: 1 EDTA 7,5 mL (rode dop).
Voor baby <4mnd : 1 EDTA 500µl

Indicaties: ☐ Anemie (Hb < 7 g/dL) ☐ Anemie (Hb tussen 7 - 10 g/dL) ☐ Anemie (Hb > 10 g/dL, enkel bij verminderde cardiorespiratoire reserves) ☐ Preoperatief ☐ Wisseltransfusie (steeds 1 EDTA staal baby) ☐ Intra-uteriene transfusie (1 EDTA staal moeder)	Speciale vereisten: ☐ Bestraald (= CMV veilig) ☐ CMV negatief * ☐ Zuigeling (<4maand) -<20ml/kg (EZL, 60 ml) ->20ml/kg (ECL, 250ml) (1 EDTA staal baby) ☐ Zwanger (cEK compatibel bloed)
--	--

PLC Aanvraag voor gedeleucocyteerd BLOEDPLAATJESCONCENTRAAT pathogeengereduceerd

Aantal bloedplaatjesconcentraten: ☐ 1 PLC ☐ 2 PLC 1 bloedplaatjesconcentraat bevat mintens 6 EEE (1EEE=0,5x10 ¹¹ PLT)	Therapeutische indicaties: ☐ Bloeding en trombopenie van minder dan 50.10 ⁹ /L ☐ Bloeding bij aangeboren of verworven (medicamenteus) bloedplaatjesdefect Profylactische indicaties: ☐ Electieve ingreep en trombocytopenie onder de 50.10 ⁹ /L ☐ Langdurige trombocytopenie onder de 10 - 20.10 ⁹ /L	Speciale vereisten: ☐ HLA compatibel <i>"De patiënt werd geïnformeerd dat zijn/haar persoonsgegevens verwerkt worden door het RKV"</i> ☐ HPA compatibel (enkel indien anti-HPA aanwezig) ☐ Zuigeling
--	---	---

PRPL Aanvraag voor VERS INGEVROREN PLASMA pathogeengereduceerd

Aantal eenheden	☐ 1 E	☐ 2 E	☐ 3 E	☐ 4 E	☐ 6 E	☐ 8 E	☐ 10 E
-----------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------

Geachte collega:
Voor terugbetaling van vers ingevroren plasma (pathogeengereduceerd) dient dit formulier ter goedkeuring aan de Medisch Adviseur gestuurd te worden. Gelieve daarom de betreffende indicatie aan te duiden en te ondertekenen, zoniet is het voor ons onmogelijk om geïnactiveerd vers ingevroren plasma mee te geven. Met dank voor uw bereidwillige medewerking.

Indicaties:

- ☐ Geïsoleerde tekorten aan coagulatiefactor V of XI;
- ☐ Hemorragische accidenten, toe te schrijven aan een overdosering van antivitaminen K voor zover een onmiddellijke medische correctie noodzakelijk is, waardoor de behandeling met vitamine K inopportuun is;
- ☐ Massale hemorragieën met een gecombineerd tekort aan coagulatiefactoren of thrombolyse;
- ☐ Thrombotische thrombopenische purpura (ziekte van Moschcowitz);
- ☐ Neonatale wisseltransfusie wegens ABO - incompatibiliteit
- ☐ ABO incompatibele stamcelcollectie

* Enkel voor intra-uteriene/wisseltransfusie