

## **Blutgruppenbestimmung**

(für Blutempfänger)

**M:** 10 ml Blut (Vollblut)

Einfrieren vermeiden

(Kein Postversand im Winter ! )

Proben unverwechselbar mit Name, Vorname  
und Geburtsdatum des Pat. kennzeichnen.

**T:** Geltest

**I:** Blutgruppenserologie für Empfänger;  
somit beschränkt auf Patienten, Schwangere  
und Neugeborene.

z. B. Ausstellung eines Notfallausweises oder  
im Rahmen eines Schwangerschaftsabbruchs.