



Auftraggeber	Patient	Falletikett
Name: Vorname: Adresse: E-Mail: Telefon/Fax:	Name: Vorname: Geburtsdatum: Adresse:	Feld bitte frei lassen! Nicht überkleben!
<input type="checkbox"/> Tel.-Befund: <input type="checkbox"/> Krankenkasse: <input type="checkbox"/> Mail-Befund: <input type="checkbox"/> Kopie an:		

Notfall venös kapillär

Entnahmedatum: _____ Entnahmezeit: _____

Probematerial					
Vacurette lila EDTA (E)	Vacurette blau Citrat (C)	Vacurette rot Serum (S)	Vacurette Fluorid Lactat (F)	Vacurette schwarz Senkung (BSR)	Urin (U)
Blockanalysen <input type="checkbox"/> Block I Eintritt 1x 1x 1x <input type="checkbox"/> Block II Abdomen 1x 1x 2x <input type="checkbox"/> Block II Thorax 1x 1x 1x <input type="checkbox"/> Block III 1x 1x 2x <input type="checkbox"/> Herz präOP U 2x 1x 3x	Klinische Chemie Elektrolyte <input type="checkbox"/> Natrium S <input type="checkbox"/> Kalium S <input type="checkbox"/> Chlorid S <input type="checkbox"/> Magnesium S <input type="checkbox"/> Calcium S <input type="checkbox"/> Calcium korrigiert S <input type="checkbox"/> Phosphat S <input type="checkbox"/> Osmolalität S Eisenstoffwechsel <input type="checkbox"/> Eisen S <input type="checkbox"/> Transferrin S <input type="checkbox"/> Transferrin Sättigung S <input type="checkbox"/> Ferritin S Proteine <input type="checkbox"/> Protein S <input type="checkbox"/> Albumin S <input type="checkbox"/> Präalbumin S <input type="checkbox"/> CRP S <input type="checkbox"/> Procalcitonin S <input type="checkbox"/> Cystatin C (GFR) S Metabolite <input type="checkbox"/> Harnstoff S <input type="checkbox"/> Kreatinin Enzym S <input type="checkbox"/> Harnsäure S <input type="checkbox"/> Bilirubin total S <input type="checkbox"/> Bilirubin direkt S <input type="checkbox"/> Bilirubin Säuglinge S <input type="checkbox"/> Glucose nü. S <input type="checkbox"/> Glucose pp S <input type="checkbox"/> Glucosetoleranztest F <input type="checkbox"/> HbA1c E <input type="checkbox"/> Ammoniak ! S <input type="checkbox"/> Lactat F Enzyme <input type="checkbox"/> Troponin-T (hs) S <input type="checkbox"/> proBNP S <input type="checkbox"/> Myoglobin S	Klinische Chemie Enzyme <input type="checkbox"/> CK S <input type="checkbox"/> CK-MB Masse S <input type="checkbox"/> ASAT S <input type="checkbox"/> ALAT S <input type="checkbox"/> GGT S <input type="checkbox"/> LDH S <input type="checkbox"/> Alk. Phosph. S <input type="checkbox"/> Lipase S <input type="checkbox"/> Amylase S <input type="checkbox"/> Pankreas Amylase S <input type="checkbox"/> Cholinesterase S Lipide <input type="checkbox"/> Lipidstatus S <input type="checkbox"/> Cholesterin S <input type="checkbox"/> HDL S <input type="checkbox"/> LDL S <input type="checkbox"/> Triglyceride S Hormone <input type="checkbox"/> Schilddrüsenstatus (TSH, FT3, FT4) S <input type="checkbox"/> TSH S <input type="checkbox"/> FT3 S <input type="checkbox"/> FT4 S <input type="checkbox"/> DHEA-S S <input type="checkbox"/> β-HCG S <input type="checkbox"/> LH S <input type="checkbox"/> FSH S <input type="checkbox"/> Prolactin S <input type="checkbox"/> Prolactin 30Min S <input type="checkbox"/> Oestradiol S <input type="checkbox"/> Progesteron S <input type="checkbox"/> Testosteron S <input type="checkbox"/> Parathormon S <input type="checkbox"/> Cortisol 8:00 S <input type="checkbox"/> Cortisol 16:00 S <input type="checkbox"/> Cortisol (nach Synacthen) S <input type="checkbox"/> Cortisol (nach Dexameth.) S	Vitamine <input type="checkbox"/> Vitamin B12 S <input type="checkbox"/> Folsäure S Vitamine Extern <input type="checkbox"/> Vit. D, 25-OH-Cholecalciferol S <input type="checkbox"/> Vit. D, 1,25-diOH-Cholecalc. S Tumormarker <input type="checkbox"/> AFP S <input type="checkbox"/> HCG-Tumor S <input type="checkbox"/> CEA S <input type="checkbox"/> CA 125 S <input type="checkbox"/> CA 15-3 S <input type="checkbox"/> CA 19-9 S <input type="checkbox"/> CA 72-4 S <input type="checkbox"/> PSA S <input type="checkbox"/> Freies PSA S Medikamente <input type="checkbox"/> Vancomycin S Infekterologie <input type="checkbox"/> HIV combi S <input type="checkbox"/> Mononukleose Schnelltest S Infekterologie Extern <input type="checkbox"/> Hepatitis-Status (A+B+C+E) S <input type="checkbox"/> Hepatitis A (IgG/IgM) S <input type="checkbox"/> Hepatitis B Screening S <input type="checkbox"/> HBV: HBs-AK S <input type="checkbox"/> Hepatitis C (AK + AG) S Weitere Analysen <input type="checkbox"/> Serum-Serothek S <input type="checkbox"/> Alkohol S <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____		

Legende: ☎ Telefonische Anmeldung im Labor ! Sofort ins Labor!