

Notfall-Labor Hämatologie und Klinische Chemie

 Steinwiesstrasse 75, 8032 Zürich
 Tel. 044 266 81 80

Auftraggeber (Stempel):

Patientendaten oder Patientenetikette

 Name: _____
 Vorname: _____
 Geschlecht: _____
 Geburtsdatum: _____
 Strasse: _____
 PLZ/Ort: _____

Datum/Zeit der Probenentnahme

Monat	Jan	Feb	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dez
Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	20	30
Stunde	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	20	00
Minute	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	

Rechnung an:

Adresse:

 Auftraggeber

 Patienten

 Andere

Ohne Angaben geht die Rechnung an den Auftraggeber

 Resultat tel. melden: _____ Arzt: _____

Diagnose:

Medikamente:

Fragestellung:

Notfall-Labor Hämatologie und Klinische Chemie
Tel. 044 266 81 80

22:00 bis 07:00 Uhr (auf Notfall-Parameter reduzierte Analysenpalette)

Blutbild	Globaltest	Globaltest unter Antikoagulation
<input type="checkbox"/> venös/arteriell <input type="checkbox"/> kapillär <input type="checkbox"/> kleiner Blutstatus ohne Leukozytendifferenzierung <input type="checkbox"/> Blutstatus inkl. maschineller Leukozytendifferenzierung <input type="checkbox"/> Blutstatus inkl. mikroskopischer Leukozytendifferenzierung <input type="checkbox"/> Retikulozyten <input type="checkbox"/> Blutparasiten _____	<input type="checkbox"/> Gerinnungsstatus Quick / INR, aPTT, Fibrinogen <input type="checkbox"/> Quick / INR (PT: Prothrombinzeit) <input type="checkbox"/> aPTT (akt. part. Thromboplastinzeit) <input type="checkbox"/> Fibrinogen Clauss Rotem (Thromboelastometrie) <input type="checkbox"/> exTEM <input type="checkbox"/> inTEM <input type="checkbox"/> fibTEM <input type="checkbox"/> apTEM <input type="checkbox"/> hepTEM	<input type="checkbox"/> Quick bei oraler Antikoagulation <input type="checkbox"/> kapillärer Quick bei oraler Antikoagulation <input type="checkbox"/> aPTT unter Standard-Heparin <input type="checkbox"/> Anti-Faktor Xa-Aktivität
Urin (Analyse innerhalb 2 Std.) <input type="checkbox"/> Spont. <input type="checkbox"/> Mi. Str. <input type="checkbox"/> Kath. <input type="checkbox"/> Säckli <input type="checkbox"/> Blasenpkt. <input type="checkbox"/> Watten _____ <input type="checkbox"/> Urinstatus (Teststreifen und korpuskuläre Urinbestandteile) <input type="checkbox"/> Teststreifen <input type="checkbox"/> Erythrozyten (semiquantitativ) <input type="checkbox"/> pH (Teststreifen) <input type="checkbox"/> Ketonkörper (semiquantitativ) _____	Fibrinolyse-Parameter <input type="checkbox"/> Fibrin-D-Dimere	Liquor (2 ml) <input type="checkbox"/> Zellzahl (mono- / polynukl. Zellen) <input type="checkbox"/> Glucose <input type="checkbox"/> Laktat <input type="checkbox"/> Protein, total
Blutsenkungsreaktion <input type="checkbox"/> Blutsenkung _____	Thrombophilieabklärung <input type="checkbox"/> Antithrombin	Punktate / Dialysat <input type="checkbox"/> Pleura <input type="checkbox"/> Ascites <input type="checkbox"/> Gelenk <input type="checkbox"/> Dialysat _____ <input type="checkbox"/> Zellzahl _____
Varia <input type="checkbox"/> APT-Test Material: _____	Gerinnungsfaktoren <input type="checkbox"/> Faktor II <input type="checkbox"/> Faktor V <input type="checkbox"/> Faktor VII <input type="checkbox"/> Faktor VIII:C ¹ <input type="checkbox"/> Faktor IX ¹ <input type="checkbox"/> Faktor XI ¹ <input type="checkbox"/> Faktor XII ¹ <input type="checkbox"/> Faktor XIII <input type="checkbox"/> vWF: Ristocetin Kofaktor <input type="checkbox"/> vWF: Antigen	Blutgasanalyse * <input type="checkbox"/> arteriell <input type="checkbox"/> venös <input type="checkbox"/> kapillär <input type="checkbox"/> Blutgase <input type="checkbox"/> Methämoglobin (MetHb) <input type="checkbox"/> Carboxyhämoglobin (HbCO) _____

 EDTA-Vollblut
 (Monovette rot)

 BSR (dunkel
 violette Monovette)

 Citrat-Blut
 (Monovette grün)

Na-Fluorid

EDTA-Vacutainer

Li-Heparin

¹ Analysen können nur via Dienstarzt-Hämatologie veranlasst werden

* Radiometer Copenhagen Heparin-Spritze oder Blutgaskapillaren

Notfall-Labor Hämatologie und Klinische Chemie

Tel. 044 266 81 80

22:00 bis 07:00 Uhr (auf Notfall-Parameter reduzierte Analysenpalette)

01			
02	Elektrolyte	Enzyme	
03	<input type="checkbox"/> Natrium	<input type="checkbox"/> Alk. Phosphatase	
04	<input type="checkbox"/> Kalium	<input type="checkbox"/> AST (GOT)	
05	<input type="checkbox"/> Chlorid	<input type="checkbox"/> ALT (GPT)	
06	<input type="checkbox"/> Calcium total	<input type="checkbox"/> GGT	
07	<input type="checkbox"/> Magnesium	<input type="checkbox"/> Pankr.-Amylase	
08	<input type="checkbox"/> Ammoniak ^{2, 3}	<input type="checkbox"/> Lipase	
09	<input type="checkbox"/> Phosphat	<input type="checkbox"/> LDH	
10			
11	Entzündung	Bilirubin und Gallensäuren	
12	<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> Bilirubin, total	
13		<input type="checkbox"/> Bilirubin, direkt	
14	Nierenfunktion		
15	<input type="checkbox"/> Kreatinin	Diabetes und Energiestoffwechsel	
16	<input type="checkbox"/> Harnstoff	<input type="checkbox"/> Glucose	
17	<input type="checkbox"/> Harnsäure	<input type="checkbox"/> Laktat	
18			
19	Proteine	Herz und Muskel	
20	<input type="checkbox"/> Protein, total	<input type="checkbox"/> CK, total	
21	<input type="checkbox"/> Albumin		
22			
23	Medikamente		
24	<input type="checkbox"/> Gentamicin (vor Gabe)		
25	<input type="checkbox"/> Gentamicin (nach Gabe)		
26			

EDTA-Vollblut
(Monovette rot)

BSR (dunkel
violette Monovette)

Citrat-Blut
(Monovette grün)

Na-Fluorid

EDTA-Vacutainer

Li-Heparin

² Keine kapilläre Blutentnahme

³ Spezialgefäß