

**Zentrum für Pädiatrische Labormedizin (ZPL)
Zentrale Probenannahme**

Lenggstrasse 30, 8008 Zürich, Tel: +41 (0)44 249 61 50, email: haemat@kispi.uzh.ch

Auftraggeber (Stempel):

Patientendaten oder Patientenetikette

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

Bitte Felder kräftig mit **Kugelschreiber**
schwarz oder **blau** markieren

Richtig Falsch

Datum/Zeit der Probenentnahme

Rechnung an: _____ Adresse: _____
 Auftraggeber ^a Patienten ^b _____
 Krankenkasse ^b Andere _____
 IV ^b _____

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	

Ohne Angaben geht die Rechnung an den Auftraggeber

Resultat tel. melden: _____ Arzt: _____

Klinische Angaben / Verdachtsdiagnose / Medikamente:

Hämatologie

Tel. +41 (0)44 249 61 50

Blutbild	Liquor (2 ml)	Spez. Analytik
<input type="checkbox"/> venös/arteriell <input type="checkbox"/> kapillär <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kleiner Blutstatus ohne Leukozytendifferenzierung <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blutstatus inkl. maschineller Leukozytendifferenzierung <input type="checkbox"/> Blutstatus inkl. mikroskopischer Leukozytendifferenzierung <input type="checkbox"/> Erythrozytenmorphologie <input type="checkbox"/> Retikulozyten <input type="checkbox"/> unreife Thrombozyten (IPF) <input type="checkbox"/> Thrombozytenmorphologie <input type="checkbox"/> Leukozyteneinschlüsse ¹ <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blutparasiten <input type="checkbox"/> Pocked red cells ^K <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zellzahl (mono- / polynukl. Zellen) <input type="checkbox"/> Zytologie (zusätzlich 2 ml Liquor) <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> 6 Nativ Präparate für Studie Punktate / Dialysat <input type="checkbox"/> Pleura <input type="checkbox"/> Ascites <input type="checkbox"/> Gelenk <input type="checkbox"/> Dialysat <input type="checkbox"/> _____ <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zellzahl <input type="checkbox"/> Zytologie <input type="checkbox"/> _____ Immunphänotyp. / Zellsep. ⁷ <input type="checkbox"/> KM / PB Flow Leukämie <input type="checkbox"/> LQ Flow Leukämie ^{3, K} <input type="checkbox"/> FCM MRD Tag 15 / Follow-up <input type="checkbox"/> Chimärismus-Flow ^K <input type="checkbox"/> DC-/Monozyten-Flow ^K <input type="checkbox"/> Duraclone IM TCRs ^K (TCRs Expression auf reifen T-Zellen) <input type="checkbox"/> Regulatorische T-Zellen ^K <input type="checkbox"/> CD19-CAR-T Quantifizierung ^K <input type="checkbox"/> Zellseparation für Chimärismusanalyse (VNTR, FISH) ^K <input type="checkbox"/> CD3 <input type="checkbox"/> CD14 <input type="checkbox"/> CD15 <input type="checkbox"/> CD19 <input type="checkbox"/> CD56 <input type="checkbox"/> CD34 (KM) <input type="checkbox"/> andere _____	<input type="checkbox"/> Hb-Chromatographie: Hb A; Hb F; Hb A2 ⁴ path. Hb <input type="checkbox"/> Hb A1C (glycosiliertes Hb) <input type="checkbox"/> Globin-Ketten-Synthese-Verhältnis ⁴ <input type="checkbox"/> Glucose-6-P-Dehydrogenase (G-6-PD) + Pyruvat-Kinase (PK) ^{4, K} <input type="checkbox"/> Adenosin-Desaminase (ADA) ⁴ + PNP ^{4, K} <input type="checkbox"/> Sphärozytose Flow (EMA Test) ^{4, K} <input type="checkbox"/> AGLT ^{S, 4, K*} <input type="checkbox"/> DNS Isolation & Banking ^{6*} <input type="checkbox"/> α-Globin-Gene: Thal.-/Varianten-Abkl. ^{6*} <input type="checkbox"/> β-Globin-Gene: Thal.-/Varianten-Abkl. ^{6, K*} <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Plasma-Vitamin-A + Plasma-Vitamin-E ^S <input type="checkbox"/> Osmotische Resistenz, Inkub. Ec ^{S, 4, K*} Blutgasanalyse ² <input type="checkbox"/> arteriell <input type="checkbox"/> venös <input type="checkbox"/> kapillär <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blutgase <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Methämoglobin (MetHb) ⁵ <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carboxyhämoglobin (HbCO) ⁵ Blutsenkungsreaktion <input type="checkbox"/> Blutsenkung <input type="checkbox"/> Kap. Blutentnahme durchgeführt durch Labor
SZT Apheresat / Knochenmark Material: _____ <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zellzahl ^K <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zellzahl + Differenzierung ^K	<input type="checkbox"/> Knochenmark-Zytomorphologie <input type="checkbox"/> Eisenfärbung Punkt. Stelle: _____ <input type="checkbox"/> _____	

Bitte beachten! 1 Direktausstrich ohne EDTA 2 Heparinblut 2 ml (luftleer), Radiometer Copenhagen Heparin-Spritze oder Blutgaskapillaren 3 Transfix Tube im ZPL Hämatologie erhältlich (Lagerung 4°C) 4 Mit aktuellem Blutbild. Entnahme vor weniger als 1 Woche und nicht nach Transfusion 5 Bei externen Proben EDTA-Blut 6 Eine Einverständniserklärung für molekulare Untersuchungen muss vorliegen. 7 Mo-Do 8.00 bis 15.00 Uhr / Fr bis 12.00 Uhr

EDTA-Vollblut (Monovette rot) Citrat-Blut (Monovette grün) Li-Heparin-Blut (Monovette orange) gepuffertes Citrat-Blut (blaue Monovette) EDTA-Vacutainer
 = Notfall-Bestimmung T Telefonische Anmeldung S Sofort ins Labor (innerhalb 1h nach BE) K Nicht-akkreditiertes Verfahren

Weitere Informationen und Abkürzungen finden Sie unter: <https://kispiportal.uzh.ch/analyseauskunft/> und im Vademecum auf der Webseite. ^a stationäre Patienten ^b ambulante Patienten

Hämatologie, Hämostase

Tel. +41 (0)44 249 61 50

- Anzahl und Art der Transfusionen in den letzten 24 Stunden _____
- Thrombozytenaggregationshemmer _____
- Orale Antikoagulation _____
- Standard-Heparin Dosis: _____
- LMW-Heparin Dosis: _____
- Keine Antikoagulation _____
- Blutgruppe _____

Globaltest	Gerinnungsfaktoren	Thrombozyten-Diagnostik
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 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 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Faktor II <input type="checkbox"/> Faktor V <input type="checkbox"/> Faktor VII <input type="checkbox"/> Faktor VIII:C ¹² <input type="checkbox"/> Faktor IX ¹² <input type="checkbox"/> Faktor X ¹² <input type="checkbox"/> Faktor XI ¹² <input type="checkbox"/> Faktor XII ¹² <input type="checkbox"/> Faktor XIII <input type="checkbox"/> vWF: funktionell <input type="checkbox"/> vWF: Antigen 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> in vitro Blutungszeit PFA-200 ¹¹ <input type="checkbox"/> Thrombozytenaggregation ^{T, S, 11, *} <input type="checkbox"/> Thrombozyten Flow ^{T, S, 11, 13, 15, K}
	Thrombophilieabklärung	Fibrinolyse-Parameter
Globaltest unter Antikoagulation <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Quick bei oraler Antikoagulation <input type="checkbox"/> kap. Quick bei oraler Antikoagulation <input type="checkbox"/> aPTT unter Standard-Heparin <input type="checkbox"/> Anti-Faktor Xa-Aktivität (4h nach LMWH Gabe) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antithrombin <input type="checkbox"/> Protein C (fkt) <input type="checkbox"/> freies Protein S (fkt) <input type="checkbox"/> freies Protein S (Ag) <input type="checkbox"/> APC-Resistenz [*] 	Hemmkörper-Diagnostik <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lupus Antikoagulans - Antikörper <input type="checkbox"/> Faktor VIII - Hemmkörper ¹³
		Molekulargenetik
		<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Faktor V R506Q Leiden ^{14 *} <input type="checkbox"/> Prothrombin G20210A ¹⁴

Hämatologie, Urin/Stuhl und Varia

Tel. +41 (0)44 249 61 50

Urin (Analyse innerhalb 2 Std.)	Stuhl	Varia
<ul style="list-style-type: none"> <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 Sediment) <input type="checkbox"/> Teststreifen <input type="checkbox"/> Erythrozyten (semiquantitativ) <input type="checkbox"/> Ketonkörper (semiquantitativ) <input type="checkbox"/> Frage nach dysmorphen Erythrozyten <input type="checkbox"/> Reduzierende Substanzen ^K 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Occulttest <input type="checkbox"/> Glucose (semiquantitativ) ^K <input type="checkbox"/> Reduzierende Substanzen ^K <input type="checkbox"/> Parasiten (Stor Ax SAF) <input type="checkbox"/> Oxyuren (Cellux-Streifen) <input type="checkbox"/> Eosinophilen-Nachweis ^K <input type="checkbox"/> Fettnachweis ^K 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> APT-Test ^K Material: _____ <input type="checkbox"/> Kap. Blutentnahme durchgeführt durch Labor

Bitte beachten! 11 Blutentnahme ohne EMLA und es darf nicht das erste Röhrchen der BE sein.
 12 Notfallmässige Analysen können nur via Dienstarzt-Hämatologie veranlasst werden
 13 Analysen können nach Absprache mit dem Dienstarzt-Hämatologie veranlasst werden
 14 Eine Einverständniserklärung für molekulare Untersuchungen muss vorliegen.
 15 Abnahme einer Gesundspenderprobe ist erforderlich.

EDTA-Vollblut (Monovette rot)	Citrat-Blut (Monovette grün)	Li-Heparin-Blut (Monovette orange)	gepuffertes Citrat-Blut (blaue Monovette)	EDTA-Vacutainer
-------------------------------	------------------------------	------------------------------------	---	-----------------

= Notfall-Bestimmung ^T Telefonische Anmeldung ^S Sofort ins Labor (innerhalb 1h nach BE) ^K Nicht-akkreditiertes Verfahren

Weitere Informationen und Abkürzungen finden Sie unter: <https://kispiportal.uzh.ch/analyseauskunft/> und im Vademecum auf der Webseite.