

Zentrum für Pädiatrische Labormedizin (ZPL)
Hämatologie, Medizinische Klinik

Steinwiesstr. 75, 8032 Zürich, Tel. +41 (0)44 266 75 58/59, haemat@kispi.uzh.ch

Auftraggeber (Stempel):

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

Richtig Falsch

Rechnung an: Auftraggeber
 Patientin
 Andere

Adresse: _____

Ohne Angaben geht die Rechnung an den Auftraggeber

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	

Resultat tel. melden: _____ Arzt: _____

Diagnose: _____

Medikamente: _____

Klinische Angaben / Fragestellung: _____

ZPL Hämatologie

Tel. +41 (0)44 266 75 58/59

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

Bitte beachten!

- Direktausstrich ohne EDTA
- Heparinblut 2 ml (luftleer), Radiometer Copenhagen
- Transfix Tube im ZPL Hämatologie erhältlich (Lagerung 4°C)
- Mit aktuellem Blutbild. Entnahme vor weniger als 1 Woche und nicht nach Transfusion
- Bei externen Proben EDTA-Blut
- Einverständniserklärung für molekulare Untersuchungen anfordern: www.kispi.uzh.ch

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

= Notfall-Bestimmung T Telefonische Anmeldung S Sofort ins Labor (innerhalb 1h nach BE)

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

ZPL Hämatologie, Hämostase

Tel. +41 (0)44 266 75 58/59

- 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
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gerinnungsstatus Quick / INR, aPTT, Fibrinogen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Quick / INR (PT: Prothrombinzeit) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> aPTT (akt. part. Thromboplastinzeit) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fibrinogen Clauss <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rotem (Thromboelastometrie) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> exTEM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> inTEM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> fibTEM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> apTEM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> hepTEM	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Faktor II <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Faktor V <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Faktor VII <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Faktor VIII:C ¹² <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Faktor IX ¹² <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Faktor X ¹² <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Faktor XI ¹² <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Faktor XII ¹² <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Faktor XIII <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> vWF: funktionell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> vWF: Antigen <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> in vitro Blutungszeit PFA-200 ¹¹ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thrombozytenaggregation ^{T, S, 11, *} <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thrombozyten Flow ^{T, S, 11, 13, 15}
		Fibrinolyse-Parameter
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fibrin-D-Dimere <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plasminogen ¹² <input type="checkbox"/> _____
		Hemmkörper-Diagnostik
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lupus Antikoagulans - Antikörper <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Faktor VIII - Hemmkörper ¹³ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
		Molekulargenetik
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Faktor V R506Q Leiden ^{14 *} <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prothrombin G20210A ¹⁴ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
Globaltest unter Antikoagulation	Thrombophilieabklärung	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Quick bei oraler Antikoagulation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kap. Quick bei oraler Antikoagulation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> aPTT unter Standard-Heparin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Anti-Faktor Xa-Aktivität (4h nach LMWH Gabe)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Antithrombin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Protein C (fkt) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> freies Protein S (fkt) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> freies Protein S (Ag) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> APC-Resistenz * <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	

ZPL Hämatologie, Urin/Stuhl und Varia

Tel. +41 (0)44 266 75 58/59

Urin (Analyse innerhalb 2 Std.)	Stuhl	Varia
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spont. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mi. Str. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kath. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Säckli <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blasenpkt. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Watten <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Urinstatus (Teststreifen und Sediment) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Teststreifen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Erythrozyten (semiquantitativ) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ketonkörper (semiquantitativ) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Frage nach dysmorphen Erythrozyten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reduzierende Substanzen <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Occulttest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Glucose (semiquantitativ) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reduzierende Substanzen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Parasiten (Stor Ax SAF) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oxyuren (Cellux-Streifen) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eosinophilen-Nachweis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fettnachweis <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> APT-Test Material: _____ <input type="checkbox"/> <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 Einverständniserklärung für molekulare Untersuchungen anfordern: www.kispi.uzh.ch
¹⁵ Abnahme einer Gesunderpenderprobe ist erforderlich.

EDTA-Vollblut (Monovette rot)	Citrat-Blut (Monovette grün)	Li-Heparin-Blut (Monovette orange)	BSR (dunkel violette Monovette)	gepuffertes Citrat-Blut (blaue Monovette)	EDTA-Vacutainer
<input type="checkbox"/> = Notfall-Bestimmung T Telefonische Anmeldung S Sofort ins Labor (innerhalb 1h nach BE)					

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