

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

Lenggstrasse 30, 8008 Zürich, Tel: +41 (0)44 249 61 50, email: routinelabor@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

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 ^a Patienten ^b
 Krankenkasse ^b Andere
 IV ^b

Ohne Angaben geht die Rechnung an den Auftraggeber

Arzt: _____

Klinische Angaben / Verdachtsdiagnose / Medikamente:

Klinische Chemie: Routine

Tel. +41 (0)44 249 61 50

Blut arteriell venös kapillär

Elektrolyte <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Chlorid <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Calcium ionisiert ² <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Phosphat <input type="checkbox"/> Ammoniak ^{3,4} <input type="checkbox"/> Sulfat ¹ <input type="checkbox"/> Osmolalität	Enzyme <input type="checkbox"/> Alk. Phosphatase <input type="checkbox"/> AST (GOT) <input type="checkbox"/> ALT (GPT) <input type="checkbox"/> GGT <input type="checkbox"/> Pankr.-Amylase <input type="checkbox"/> Lipase <input type="checkbox"/> LDH	Lipidstoffwechsel <input type="checkbox"/> Cholesterin <input type="checkbox"/> Nicht-HDL Chol. <input type="checkbox"/> HDL <input type="checkbox"/> Triglyceride <input type="checkbox"/> Lipid-Status
Entzündung <input type="checkbox"/> CRP	Bilirubin und Gallensäuren <input type="checkbox"/> Hämoglobin, freies ³ <input type="checkbox"/> Bilirubin, total <input type="checkbox"/> Bilirubin, direkt <input type="checkbox"/> Gallensäuren	Eisenstoffwechsel <input type="checkbox"/> Eisen <input type="checkbox"/> Ferritin
Nierenfunktion <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Cystatin C <input type="checkbox"/> Harnstoff <input type="checkbox"/> Harnsäure <input type="checkbox"/> Oxalat ¹	Diabetes und Energiestoffwechsel <input type="checkbox"/> Glucose <input type="checkbox"/> Laktat <input type="checkbox"/> Pyruvat ¹ <input type="checkbox"/> Acetoacetat ¹ <input type="checkbox"/> β-OH-Butyrat ¹ <input type="checkbox"/> Freie Fettsäuren	Vitamine und Spurenelemente <input type="checkbox"/> 25-OH Vitamin D <input type="checkbox"/> Vitamin B12 <input type="checkbox"/> Methylmalonsäure <input type="checkbox"/> Homocystein ⁵ <input type="checkbox"/> Folsäure <input type="checkbox"/> Zink
Proteine <input type="checkbox"/> Protein, total <input type="checkbox"/> Albumin	Herz und Muskel <input type="checkbox"/> Troponin T <input type="checkbox"/> CK, total <input type="checkbox"/> CK-MB, Masse <input type="checkbox"/> NT-pro BNP	Medikamente <input type="checkbox"/> Phenobarbital <input type="checkbox"/> Digoxin <input type="checkbox"/> Gentamicin (vor Gabe) <input type="checkbox"/> Gentamicin (nach Gabe) <input type="checkbox"/> Methotrexat ¹ <input type="checkbox"/> Cyclosporin (ECLIA) <input type="checkbox"/> Tacrolimus (ECLIA)

Oraler Glucose-Toleranztest (GTT)

Alle Proben zusammen mit einer Auftragskarte senden

Blutentnahme (Min.) basal 15 30 45 60 90 120 150 180 210 240

Bitte beachten! ¹ Nur nach Voranmeldung ⁴ Probe innerhalb 15 Minuten nach der Entnahme ins Labor bringen
² BGA Spritze ⁵ Auf Eiswasser bringen
³ Keine kapilläre Blutentnahme ^a stationäre Patienten ^b ambulante Patienten

Untersuchungsmaterial

= Notfall-Bestimmung orange = Li-Heparin-Röhrchen blau = Spezialgefäss (sh. Analysenauskunfts-System)
 weiss = Kein Zusatz (Serum) gelb = Na-Fluorid rot = EDTA-Röhrchen

Urin	<input type="checkbox"/> Spontanurin <input type="checkbox"/> 24-Std. Sammelurin <input type="checkbox"/> 12-Std. Sammelurin Urinvolumen (ml): _____
Elektrolyte	<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Chlorid <input type="checkbox"/> Calcium, total <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Phosphat <input type="checkbox"/> Sulfat ² <input type="checkbox"/> Osmolalität
Metabolite	<input type="checkbox"/> Glucose <input type="checkbox"/> Laktat <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Harnstoff <input type="checkbox"/> Harnsäure <input type="checkbox"/> Methylmalonsäure <input type="checkbox"/> Cystin, Lysin, Ornithin, Arginin <input type="checkbox"/> Oxalat ² <input type="checkbox"/> Citrat ² <input type="checkbox"/> Glycolat ² <input type="checkbox"/> Glycerat ² <input type="checkbox"/> 4-OH-2-Keto-Glutarsäure <input type="checkbox"/> Purine und Pyrimidine
Steindiagnostik aus Spontanurin	<input type="checkbox"/> Basisdiagnostik: ⁴ Calcium, Magnesium, Phosphat, Harnsäure, Kreatinin, Oxalat, Citrat <input type="checkbox"/> Erweiterte Diagnostik: ⁴ Calcium, Magnesium, Phosphat, Harnsäure, Kreatinin, Oxalat, Citrat, Purine/Pyrimidine, Cystin, Lysin, Ornithin, Arginin
Enzyme/Proteine	<input type="checkbox"/> Pankr.-Amylase <input type="checkbox"/> Protein, total <input type="checkbox"/> Albumin <input type="checkbox"/> Alpha-1-Mikroglobulin <input type="checkbox"/> Proteinurie-Diagnostik: Protein, Albumin, Kreatinin, Alpha-1-Mikroglobulin

Steindiagnostik aus 24-Std. Sammelurin	Körpergrösse (cm): _____ Körpergewicht (kg): _____ Urinvolumen (ml): _____ <input type="checkbox"/> Calcium-Ausscheidung ² <input type="checkbox"/> Oxalat-Ausscheidung ² <input type="checkbox"/> Citrat-Ausscheidung ² Berechnete Nierenparameter <input type="checkbox"/> eGFR nach Schwarz (Plasma) Körpergrösse (cm): _____ <input type="checkbox"/> Fraktionelle Natrium-Exkretion (Plasma und Urin) <input type="checkbox"/> Fraktionelle Kalium-Exkretion (Plasma und Urin) <input type="checkbox"/> Fraktionelle Chlorid-Exkretion (Plasma und Urin) <input type="checkbox"/> Fraktionelle Harnsäure-Exkretion (Plasma und Urin) <input type="checkbox"/> Fraktionelle Magnesium-Exkretion (Plasma und Urin) <input type="checkbox"/> Tubuläre Phosphat-Rückresorption (TRP) (Plasma und Urin) <input type="checkbox"/> Phosphatschwelle (TmP/GFR) (Plasma und Urin)
Schweiss	<input type="checkbox"/> Schweisstest (Chlorid) ¹
Stuhl	<input type="checkbox"/> Calprotectin

Liquor - Dialysat - Punktat ³	<table border="1"> <tr> <td>Liquor</td> <td><input type="checkbox"/> Aszites</td> </tr> <tr> <td>Dialysat</td> <td><input type="checkbox"/> Pleura</td> </tr> <tr> <td>Punktat</td> <td><input type="checkbox"/> Anderes Punktat: _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> pH</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Natrium</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Kalium</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Chlorid</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Calcium</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Magnesium</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Phosphat</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Osmolalität</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Harnstoff</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Kreatinin</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Triglyceride</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Bilirubin</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Glucose</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Laktat</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Protein, total</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Albumin</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> LDH</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Pankr.-Amylase</td> </tr> </table>	Liquor	<input type="checkbox"/> Aszites	Dialysat	<input type="checkbox"/> Pleura	Punktat	<input type="checkbox"/> Anderes Punktat: _____		<input type="checkbox"/> pH		<input type="checkbox"/> Natrium		<input type="checkbox"/> Kalium		<input type="checkbox"/> Chlorid		<input type="checkbox"/> Calcium		<input type="checkbox"/> Magnesium		<input type="checkbox"/> Phosphat		<input type="checkbox"/> Osmolalität		<input type="checkbox"/> Harnstoff		<input type="checkbox"/> Kreatinin		<input type="checkbox"/> Triglyceride		<input type="checkbox"/> Bilirubin		<input type="checkbox"/> Glucose		<input type="checkbox"/> Laktat		<input type="checkbox"/> Protein, total		<input type="checkbox"/> Albumin		<input type="checkbox"/> LDH		<input type="checkbox"/> Pankr.-Amylase
Liquor	<input type="checkbox"/> Aszites																																										
Dialysat	<input type="checkbox"/> Pleura																																										
Punktat	<input type="checkbox"/> Anderes Punktat: _____																																										
	<input type="checkbox"/> pH																																										
	<input type="checkbox"/> Natrium																																										
	<input type="checkbox"/> Kalium																																										
	<input type="checkbox"/> Chlorid																																										
	<input type="checkbox"/> Calcium																																										
	<input type="checkbox"/> Magnesium																																										
	<input type="checkbox"/> Phosphat																																										
	<input type="checkbox"/> Osmolalität																																										
	<input type="checkbox"/> Harnstoff																																										
	<input type="checkbox"/> Kreatinin																																										
	<input type="checkbox"/> Triglyceride																																										
	<input type="checkbox"/> Bilirubin																																										
	<input type="checkbox"/> Glucose																																										
	<input type="checkbox"/> Laktat																																										
	<input type="checkbox"/> Protein, total																																										
	<input type="checkbox"/> Albumin																																										
	<input type="checkbox"/> LDH																																										
	<input type="checkbox"/> Pankr.-Amylase																																										
Asservate für 1 Jahr	<input type="checkbox"/> Serum +4 °C <input type="checkbox"/> Serum -20 °C <input type="checkbox"/> Li-Heparin-Plasma +4 °C <input type="checkbox"/> Li-Heparin-Plasma -20 °C <input type="checkbox"/> Li-Heparin-Vollblut +4 °C <input type="checkbox"/> Li-Heparin-Vollblut -20 °C <input type="checkbox"/> EDTA-Plasma +4 °C <input type="checkbox"/> EDTA-Plasma -20 °C <input type="checkbox"/> EDTA-Vollblut +4 °C <input type="checkbox"/> EDTA-Vollblut -20 °C <input type="checkbox"/> Liquor +4 °C <input type="checkbox"/> Liquor -20 °C <input type="checkbox"/> Urin +4 °C <input type="checkbox"/> Urin -20 °C <input type="checkbox"/> Div. Materialien +4 °C Material: _____ <input type="checkbox"/> Div. Materialien -20 °C Material: _____																																										

Bitte beachten! ¹ Nur nach Voranmeldung ³ Nicht-akkreditiertes Verfahren
² Salzsäure-Zusatz ⁴ Thymol-Zusatz

Untersuchungsmaterial
 = Notfall-Bestimmung orange = Li-Heparin-Röhrchen weiss = Kein Zusatz (Serum)
 gelb = Na-Fluorid rot = EDTA-Röhrchen

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