



## Untersuchungen von Blut

<b>Abnahme-Datum</b> TTMMJJJJ	<b>Abnahme-Zeit</b> HHMM
<b>Arzt-Suchernr.</b>	<b>Tel. Station</b>
<input type="checkbox"/> 30 Stück	<input type="checkbox"/> 100 Stück
<input type="checkbox"/> 50 Stück	<input type="checkbox"/> 300 Stück

Rechnung an:

Patient

Auftraggeber

Drittzahler

externe Referenznummer

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Patienten-Etikette oder Patienten-Angaben

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Befundkopie an:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Fettgedruckte** Untersuchungen werden auch am Samstag ausgeführt (Probe bis 10.30 Uhr im Labor)

Vacutainer <b>grün</b> (Heparin)	Vacutainer <b>rot</b> (Serum / Nativ)	Vacutainer <b>grau</b> (Fluorid)	Vacutainer <b>dunkelblau</b> (Spurenelemente)	Vacutainer <b>dunkelblau</b> (Spurenelemente mit EDTA)	Vacutainer <b>violett</b> (EDTA)	Vacutainer <b>rosa</b> (EDTA + Aprotinin)
----------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---	--	----------------------------------	---

### Markierung



ELEKTROLYTE	HERZ / MUSKEL	DIABETES und ENERGIESTOFFWECHSEL	ENTZÜNDUNG	HORMONE
<input type="checkbox"/> Osmolalität (4)	<input type="checkbox"/> CK, total (4)	<input type="checkbox"/> Glukose nüchtern	<input type="checkbox"/> CRP	(Funktionstests s. Endokrinologiekarte)
<input type="checkbox"/> Osmot. Lücke (2, 9)	<input type="checkbox"/> Myoglobin	<input type="checkbox"/> Glukose spontan	<input type="checkbox"/> CRP, KHK-Risiko	<input type="checkbox"/> TSH basal
<input type="checkbox"/> Natrium	<input type="checkbox"/> Troponin T (4)	OGTT s. Endokr.Karte	<input type="checkbox"/> Procalcitonin (4)	<input type="checkbox"/> FT4
<input type="checkbox"/> Kalium	<input type="checkbox"/> NT-proBNP	<input type="checkbox"/> HbA1c (10)	<input type="checkbox"/> IL-6 (16)	<input type="checkbox"/> FT3
<input type="checkbox"/> Chlorid	<input type="checkbox"/> L-Karnitin (2, 7)	<input type="checkbox"/> Fruktosamin	<input type="checkbox"/> Endotoxin, Akt. (3)	<input type="checkbox"/> Thyreoglobulin (4)
<input type="checkbox"/> Magnesium		<input type="checkbox"/> Laktat (16)	<input type="checkbox"/> SAA (16)	<input type="checkbox"/> Calcitonin (2, 7)
<input type="checkbox"/> Calcium, total	<b>ENZYME</b>	<input type="checkbox"/> Pyruvat (1, 7)	<b>PROTEINE</b>	<input type="checkbox"/> PTH (4)
<input type="checkbox"/> Calcium, ionisiert (3)	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> β-Hydroxybutyrat (4)	<input type="checkbox"/> Protein, total	<input type="checkbox"/> Cortisol basal (4)
<input type="checkbox"/> Phosphat (4)	<input type="checkbox"/> AST (GOT)	<input type="checkbox"/> Ischämietest (1, 7, 12)	<input type="checkbox"/> Albumin	<input type="checkbox"/> Cortisol nach ACTH (4)
<input type="checkbox"/> Bicarbonat (3, 17)	<input type="checkbox"/> ALT (GPT)	(Ammoniak, Laktat, Pyruvat)	<input type="checkbox"/> Präalbumin	<input type="checkbox"/> β-HCG
<b>NIERENFUNKTION</b>	<input type="checkbox"/> γ-GT	<b>LIPIDSTOFFWECHSEL und ARTERIOSKLEROSE</b>	<input type="checkbox"/> Caeruloplasmin	<input type="checkbox"/> ACTH (2, 7)
<input type="checkbox"/> Harnstoff	<input type="checkbox"/> Alk. Phosphat. Akt.	<input type="checkbox"/> Cholesterin	<input type="checkbox"/> α1-saures Glykoprot.	<input type="checkbox"/> FSH
<input type="checkbox"/> Kreatinin inkl. geschätzter GFR	<input type="checkbox"/> GLDH (4)	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin (4)	<b>TUMORMARKER</b>	<input type="checkbox"/> LH
<input type="checkbox"/> Kreatinin-Clearance gemessen (siehe Rückseite)	<input type="checkbox"/> Cholinesterase	<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin (4)	<input type="checkbox"/> PSA Stufendiag. (16, 6)	<input type="checkbox"/> Prolaktin
<input type="checkbox"/> Cystatin C inkl. geschätzter GFR	<input type="checkbox"/> Dibucain-Zahl	<input type="checkbox"/> Triglyzeride (4)	<input type="checkbox"/> PSA, total (16)	<input type="checkbox"/> Makroprolaktin
<input type="checkbox"/> Harnsäure	<input type="checkbox"/> Pankreas-Amylase	<input type="checkbox"/> VLDL-Cholesterin (4, 15)	<input type="checkbox"/> Thyreoglobulin n. Thyreoidekt. (4)	<input type="checkbox"/> Estradiol (4)
<b>BILIRUBIN und GALLESÄUREN</b>	<input type="checkbox"/> Lipase	<input type="checkbox"/> Lipoprotein (a) (16)	<input type="checkbox"/> β-HCG	<input type="checkbox"/> Progesteron (4)
<input type="checkbox"/> Bilirubin, total (4, 5)	<b>ANÄMIE und EISENSTOFFWECHSEL</b>	<input type="checkbox"/> Homocystein (16)	<input type="checkbox"/> AFP (4)	<input type="checkbox"/> 17-OH-Progesteron basal (4)
<input type="checkbox"/> Bilirubin, direkt (4, 5)	<input type="checkbox"/> Ferritin	<input type="checkbox"/> Apo A-1 (4)	<input type="checkbox"/> CEA (16)	<input type="checkbox"/> Anti-Müller-Hormon (4)
<input type="checkbox"/> Gallensäuren ges (15, 16)	<input type="checkbox"/> Eisen	<input type="checkbox"/> Apo B (4)	<input type="checkbox"/> CA 125 (16)	<input type="checkbox"/> SHBG
<b>HÄMOGLOBINE</b>	<input type="checkbox"/> Transferrin (Tf)	<input type="checkbox"/> Freie Fettsäuren (15, 16)	<input type="checkbox"/> CA 15-3 (16)	<input type="checkbox"/> Testosteron basal
<input type="checkbox"/> Hb in Vollblut	<input type="checkbox"/> Transferrin-Sättigung	<input type="checkbox"/> Lipidstatus (Total-LDL, HDL, Chol., Triglyz.) (4)	<input type="checkbox"/> CA 19-9 (16)	<input type="checkbox"/> Freies Testosteron (16)
<input type="checkbox"/> Oxy-Hb in VB (3)	<input type="checkbox"/> Löslicher Tf-Rezeptor (sTf-R)	<b>ELEKTROPHOSEN</b>	<input type="checkbox"/> CA 72-4 (16)	<input type="checkbox"/> Fr. Testosteron berech. (13, 16)
<input type="checkbox"/> Met-Hb in VB (3)	<input type="checkbox"/> sTf-R / log Ferritin	<input type="checkbox"/> Protein-Elektroph. (4)	<input type="checkbox"/> Chromogranin A (15, 18)	<input type="checkbox"/> Dihydrotestosteron (16)
<input type="checkbox"/> CO-Hb in VB (17)	<input type="checkbox"/> Haptoglobin	<input type="checkbox"/> AP-Elektroph.	<input type="checkbox"/> CYFRA 21-1 (16)	<input type="checkbox"/> Androstendion (16)
	<input type="checkbox"/> Hämopexin (16)	<input type="checkbox"/> Amylase-Elektroph.	<input type="checkbox"/> NSE (16)	<input type="checkbox"/> DHEA-S basal (4)
	<input type="checkbox"/> Erythropoetin	<input type="checkbox"/> CK-Elektroph.	<input type="checkbox"/> SCC-Antigen (16)	<input type="checkbox"/> C-Peptid basal (15, 16)
		<input type="checkbox"/> Lipoprot.-Elektroph. (4)	<b>VITAMINE</b>	<input type="checkbox"/> Insulin basal (16)
		<b>SPURENELEMENTE</b>	<input type="checkbox"/> Vitamin A (4)	<input type="checkbox"/> HGH basal (16)
		<input type="checkbox"/> Zink (8, 19)	<input type="checkbox"/> Vitamin B1 (5, 10, 16)	<input type="checkbox"/> IGF1 (18)
		<input type="checkbox"/> Kupfer (8)	<input type="checkbox"/> Vitamin B2 (5, 10, 16)	<input type="checkbox"/> Renin aktiv (14)
		<input type="checkbox"/> Selen (8)	<input type="checkbox"/> Folsäure (15, 16)	<input type="checkbox"/> Aldosteron (14)
		<input type="checkbox"/> Aluminium (11)	<input type="checkbox"/> Vitamin B6 (5, 16)	<input type="checkbox"/> MR-proANP (1, 4)
			<input type="checkbox"/> Vitamin B12 (5, 18)	<input type="checkbox"/> MR-proADM (1, 4)
			<input type="checkbox"/> Holotranscobalamin (16)	<input type="checkbox"/> Gastrin (2, 7, 15)
			<input type="checkbox"/> Methylmalonsäure (4)	<input type="checkbox"/> Glukagon (2, 7, 15)
			<input type="checkbox"/> 25-(OH) Vit. D3 (16)	<input type="checkbox"/> VIP (Vaso. intest. Polyp.) (2, 7, 15)
			<input type="checkbox"/> 1,25-(OH) <sub>2</sub> Vit. D3 (16)	<input type="checkbox"/> PP (Pankreat. Polyp.) (2, 7, 15)
			<input type="checkbox"/> Vitamin E (5)	
			<input type="checkbox"/> Vitamin K1 (5)	

Einsendercode Auftraggeber

Bitte jedes Röhrchen nach Blutentnahme 5 mal sorgfältig kippen!

Labornummer

- ① Nur nach Absprache
- ② Probe gefroren verschicken
- ③ Nur nach Absprache: In separatem Röhrchen sofort ins Labor
- ④ Bei Versand bei Raumtemperatur Probe innerhalb 24h im Labor, sonst gekühlt schicken
- ⑤ Probe vor Licht schützen
- ⑥ PSA mit freiem PSA, wenn PSA total zwischen 2,5µg/L und 10µg/L
- ⑦ Probe sofort im Eisbad ins Labor schicken
- ⑧ Aus Spurenelementröhrchen ohne Zusatz
- ⑨ Plasma innerhalb 30min abtrennen und Probe tiefrieren
- ⑩ Separates Vollblut-Röhrchen einschicken
- ⑪ Aus Spurenelementröhrchen mit EDTA-Zusatz
- ⑫ 3 separate Röhrchen (1 EDTA, 2 FLUORID)
- ⑬ Schliess Messung von Testosteron und SHBG ein
- ⑭ 30 Min. liegen vor Blutentnahme, sofort bei Raumtemperatur ins Labor Plasma sofort einfrieren, separates Röhrchen
- ⑮ Patient nüchtern
- ⑯ Probe gekühlt verschicken
- ⑰ Röhrchen ganz füllen
- ⑱ Zink: Probe rasch zentrifugieren und Serum in ein Spurenel.-Röhrchen abgiessen



# Untersuchungen von Urin, Liquor, Punktat, Saliva, Stuhl usw.

Salivette							
<b>SAMMELURIN</b> ③		<b>URINPORTION</b>		<b>DIALYSAT, LIQUOR, PUNKTAT</b>		<b>STUHLPORTION</b>	
Urinvolumen (ml): <input type="text"/>		<b>Herkunft:</b> <input type="checkbox"/> Mittelstrahl <input type="checkbox"/> Einmal-Katheter <input type="checkbox"/> Dauer-Katheter <input type="checkbox"/> Erst-Urin <input type="checkbox"/> Andere Herkunft: _____		Dialysat Liquor Punktat <b>Punktate:</b> <input type="checkbox"/> Aszites <input type="checkbox"/> Synovialis <input type="checkbox"/> Pleura <input type="checkbox"/> Easy Flow <input type="checkbox"/> Anderes Punktat: _____		<input type="checkbox"/> Blutnachweis <input type="checkbox"/> Pankreas-Elastase 1 <input type="checkbox"/> Calprotectin <b>KONKREMENTE</b> <input type="checkbox"/> Harnstein <input type="checkbox"/> Gallenstein <input type="checkbox"/> Artefakt <input type="checkbox"/> andere Herkunft: _____	
24 Std.Urin Sammelzeit (Std.): <input type="text"/>		<b>ALLEGEMEINES</b> <input type="checkbox"/> Urinstatus (Streifenfest + Sed.) ⑫ <input type="checkbox"/> Nephritis Diag o. Kristalle ⑫ <input type="checkbox"/> Decoy-Zellen ⑫ <input type="checkbox"/> Trichomonaden ⑫ <input type="checkbox"/> Schwangerschaftstest <input type="checkbox"/> pH ① ⑫		In spez. Liquor-Röhrchen sofort ins Labor <input type="checkbox"/> Hämatokrit <input type="checkbox"/> Osmolalität ② <input type="checkbox"/> pH ① <b>METABOLITE</b> <input type="checkbox"/> Glukose ① <input type="checkbox"/> Laktat ① <input type="checkbox"/> Harnstoff <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Harnsäure <input type="checkbox"/> Bilirubin ② ⑩ <input type="checkbox"/> Cholesterin <input type="checkbox"/> Triglyzeride ② <input type="checkbox"/> Chylomikronen ② <b>PROTEINE</b> <input type="checkbox"/> Protein, total ② <input type="checkbox"/> Albumin ② ⑮ <input type="checkbox"/> Ferritin <b>ENZYME</b> <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> Alk. Phosphatase <input type="checkbox"/> Pankreas-Amylase <input type="checkbox"/> Lipase <b>HORMONE</b> <input type="checkbox"/> Orexin A ⑰ ⑳		<b>BIOPSIE</b> <input type="checkbox"/> Eisen ⑲ ⑳ <input type="checkbox"/> Kupfer ⑲ ⑳ <b>ATEMTEST</b> <input type="checkbox"/> 13C-Helicobacter pylori (Testkit im IKC erhältlich) <b>SALIVA</b> <input type="checkbox"/> Cortisol im Speichel ② <b>SEKRET</b> <input type="checkbox"/> Beta-Trace Protein ① ⑭	
<b>ELEKTROLYTE und WASSERHAUSHALT</b> <input type="checkbox"/> Osmolalität ② ⑪ <input type="checkbox"/> pH ⑪ <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Chlorid <input type="checkbox"/> Magnesium ⑤ <input type="checkbox"/> Calcium, total ⑤ <input type="checkbox"/> Phosphat ⑤ <input type="checkbox"/> Phos.-Clearance ⑤ ⑧		<b>PROTEINE</b> <input type="checkbox"/> Protein, total ⑪ <input type="checkbox"/> Albumin <b>ENZYME</b> <input type="checkbox"/> Pankreas-Amylase <b>HORMONE</b> <input type="checkbox"/> Katecholamine ⑤ ⑨ <input type="checkbox"/> Metanephrine ⑤ ⑨ <input type="checkbox"/> VMS u. HVS ⑤ ⑨ <input type="checkbox"/> HIES ⑤ ⑨ ⑪ <input type="checkbox"/> Cortisol ② <b>METALLE</b> <input type="checkbox"/> Kupfer ⑦ <input type="checkbox"/> Zink ⑦		<b>ELEKTROLYTE und WASSERHAUSHALT</b> <input type="checkbox"/> Osmolalität <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Chlorid <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Calcium, total <input type="checkbox"/> Phosphat <b>METABOLITE</b> <input type="checkbox"/> Glukose ① ⑫ <input type="checkbox"/> Harnstoff <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Fraktionelle Harnstoffexkretion ⑧ <input type="checkbox"/> Fraktionelle Natriumexkretion ⑧ <input type="checkbox"/> Harnsäure ⑱ <input type="checkbox"/> Porphobilinogen, ql. ① ⑩ <b>PROTEINE</b> <input type="checkbox"/> Protein, total <input type="checkbox"/> Albumin ⑬ <input type="checkbox"/> Transferrin ⑬ <input type="checkbox"/> Immunglobulin G ⑬ <input type="checkbox"/> α1-Mikroglobulin ⑬ <input type="checkbox"/> α2-Makroglobulin ⑬ <input type="checkbox"/> Proteinuriedifferenz. (Albumin, Transferrin, IgG, α1-Mikroglobulin, α2-Makroglobulin) ⑬ ⑯ <b>ENZYME</b> <input type="checkbox"/> Pankreas-Amylase		<b>ALLEGEMEINES</b> <input type="checkbox"/> Eisen ⑲ ⑳ <input type="checkbox"/> Kupfer ⑲ ⑳ <b>ATEMTEST</b> <input type="checkbox"/> 13C-Helicobacter pylori (Testkit im IKC erhältlich) <b>SALIVA</b> <input type="checkbox"/> Cortisol im Speichel ② <b>SEKRET</b> <input type="checkbox"/> Beta-Trace Protein ① ⑭	
<b>METABOLITE</b> <input type="checkbox"/> Glukose ⑪ <input type="checkbox"/> Harnstoff <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Kreatinin-Clearance gemessen ⑧ <input type="checkbox"/> Harnsäure ⑱ <input type="checkbox"/> Citrat ⑤ <input type="checkbox"/> 5-Aminolävulin-säure ⑩ ⑪ <input type="checkbox"/> Porphobilinogen ⑩ ⑪ <input type="checkbox"/> Xylose-Test ⑥ <input type="checkbox"/> Oxalat ⑤ <input type="checkbox"/> Ammonium ⑤		<b>HORMONE</b> <input type="checkbox"/> Katecholamine ⑤ ⑨ <input type="checkbox"/> Metanephrine ⑤ ⑨ <input type="checkbox"/> VMS u. HVS ⑤ ⑨ <input type="checkbox"/> HIES ⑤ ⑨ ⑪ <input type="checkbox"/> Cortisol ② <b>METALLE</b> <input type="checkbox"/> Kupfer ⑦ <input type="checkbox"/> Zink ⑦		<b>ELEKTROLYTE und WASSERHAUSHALT</b> <input type="checkbox"/> Osmolalität <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Chlorid <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Calcium, total <input type="checkbox"/> Phosphat <b>METABOLITE</b> <input type="checkbox"/> Glukose ① ⑫ <input type="checkbox"/> Harnstoff <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Fraktionelle Harnstoffexkretion ⑧ <input type="checkbox"/> Fraktionelle Natriumexkretion ⑧ <input type="checkbox"/> Harnsäure ⑱ <input type="checkbox"/> Porphobilinogen, ql. ① ⑩ <b>PROTEINE</b> <input type="checkbox"/> Protein, total <input type="checkbox"/> Albumin ⑬ <input type="checkbox"/> Transferrin ⑬ <input type="checkbox"/> Immunglobulin G ⑬ <input type="checkbox"/> α1-Mikroglobulin ⑬ <input type="checkbox"/> α2-Makroglobulin ⑬ <input type="checkbox"/> Proteinuriedifferenz. (Albumin, Transferrin, IgG, α1-Mikroglobulin, α2-Makroglobulin) ⑬ ⑯ <b>ENZYME</b> <input type="checkbox"/> Pankreas-Amylase		<b>ALLEGEMEINES</b> <input type="checkbox"/> Eisen ⑲ ⑳ <input type="checkbox"/> Kupfer ⑲ ⑳ <b>ATEMTEST</b> <input type="checkbox"/> 13C-Helicobacter pylori (Testkit im IKC erhältlich) <b>SALIVA</b> <input type="checkbox"/> Cortisol im Speichel ② <b>SEKRET</b> <input type="checkbox"/> Beta-Trace Protein ① ⑭	

Weitere Untersuchungen über Dienstkademiker (044 25) 5 22 68

**Bemerkungen:**

- |  |  |
|--|--|
| ① Probe gekühlt verschicken<br>② Bei Versand bei Raumtemperatur Probe innerhalb 24h im Labor, sonst gekühlt schicken<br>③ <b>24h-Sammelurin:</b> Vorschrift zur 24h-Urin-Sammlung siehe UZL, www.uzl.usz.ch. Immer Probenmaterial und Karte zusammen schicken<br>④ 10 ml HCl 20% (erhältlich im IKC) im voraus ins Sammelgefäss<br>⑤ Nur nach Absprache: 5h Sammelzeit, bei 4°C 24h stabil, bei Raumtemperatur mit Thymol-Isopropanol-Zusatz 48h stabil<br>⑥ Spurenelemente im 24h-Sammelurin: Spezialgefäss im IKC erhältlich<br>⑦ Blut in Vacutainer grün und Urin schicken<br>⑧ Diät, siehe UZL, www.uzl.usz.ch | ⑨ Probe vor Licht schützen<br>⑩ Urin gekühlt lagern und schicken<br>⑪ Frischer Urin sofort ins Labor<br>⑫ 2. Morgenurin<br>⑬ BTP: Nasen- /Ohrensekret und Blut in Vacutainer rot schicken<br>⑭ Albumin im Liquor: Blut in Vacutainer rot und Liquor schicken<br>⑮ Mindestens 5 ml Urin<br>⑯ Keine Pflichtleistung der Krankenversicherung gemäss KVG<br>⑰ Urin bei Raumtemperatur lagern<br>⑱ Probe nativ (nicht einlegen) sofort tiefrieren<br>⑳ Auf Trockeneis versenden |
|--|--|

