

Notfalluntersuchungen

Abnahme-Datum
 TTMMJJJJ

Abnahme-Zeit
 HHMM

Arzt-Suchernr.
 TTTT

Tel. Station
 TTTT

Nachbestellung von Auftragsformularen

50 Stück 100 Stück

Rechnung an:

Patient

Auftraggeber

Drittzahler

Externe Referenznummer

Patienten-Etikette oder Patienten-Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Befundkopie an:

Vacutainer **violett**
 (EDTA)

S- Monovette **weinrot**
 (Thromboexact, im Labor zu beziehen)

Vacutainer **blau**
 (Citrat)

Frischmaterial

BLUTBILD

Blutbild mit automatischer Differenzierung (Hämatogramm V)

Blutbild, Automat (Hämatogramm II)

Blutbilddifferenzierung (mikroskopisch)

Retikulozytenzählung (Automat)

Sichelzelltest

Dicker Tropfen (Malaria)

Abklärung EDTA-Pseudo-Thrombopenie

HbF in Erythrozyten (Kleihauer)

Gerinnung

Gerinnungsstatus Quick / INR, aPTT, Thrombinzeit, Fibrinogen

Quick / INR

aPTT

Thrombinzeit

Fibrinogen (fkt.)

Fibrin-D-Dimere

Anti-FXa-Akt. (LMWH-Heparin) ②

Anti-FXa-Akt. (unfrakt.-Heparin) ②

Anti-F10a (Xa)-Akt. (Rivaroxaban) ②

Faktor 5 (V, fkt.)

Faktor 13 (XIII, fkt.)

HÄMATOLOGISCHE ZYTOLOGIE

Zellzahl + Zytologie Liquor

Zellzahl Punktat inkl. Zytologie Punktat

Punktat Material

Bitte für jedes Material ein separates Formular verwenden!

Aszites Bronchiallavage

Pleura Anderes

Bemerkung, klinische Angaben:

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Markierung



Richtig

Falsch

Einsendercode
 Auftraggeber

Bitte jedes
 Röhrchen
 nach
 Blutentnahme
 5 mal
 sorgfältig
 kippen!

Labornummer

② Spitzenspiegel: Blutentnahme 3-4 Stunden nach Gabe

