



Datum und Zeit der Probeentnahme

Form for date and time selection with grid boxes for day, month, hour, and minute.

Form for emergency status (Notfall) and other checkboxes, including a field for 'Visum BE'.

Form for location selection (Standort) with a grid for department code.

Form for patient identification: Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Strasse, PLZ/Ort, Krankenkasse.

Patientenkleber

Auftragsnummer

Form for external order provider (Stempel Auftraggeber) and remarks (Bemerkungen).

Form for laboratory codes (BA 02, BV 04) and a grid for additional codes.

Instructions: ichtempfindlich, in Alufolie; auf Eis; unbedingt Analysenliste beachten; telephonische Anmeldung; +1 separates Röhrchen; sofort ins Labor bringen

Main table of laboratory tests categorized by TP (Tumormarker, Proteine, Hormone, Funktionsteste, Stuhlanalytik, Konkrementanalyse, Spurenelemente, Biopsie).

☞ lichtempfindlich, in Alufolie ☼ auf Eis ⓘ unbedingt Analysenliste beachten ☎ telefonische Anmeldung +1 separates Röhrchen ! sofort ins Labor bringen

TP	Spezialgerinnung	TP	Spezial-Hämatologie	TP	Molekulare Diagnostik	TP	HLA-Typisierung
	2 Citrat-Röhrchen	<input type="checkbox"/> 144	Knochenmarkspunktion Mo-Do, telefonische Anmeldung	<input type="checkbox"/>	BCR-ABL (CML) #	<input type="checkbox"/> 135	2 Röhrchen nur mit Einverständniserklärung
<input type="checkbox"/> 35	Faktor II	<input type="checkbox"/>	Knochenmarksbiopsie #	<input type="checkbox"/>	Hämochromatose (HFE) # Mutation C282Y und H63D	<input type="checkbox"/>	HLA-B27 #
<input type="checkbox"/> 35	Faktor V	<input type="checkbox"/>	Abklärung Thalassämie # Herkunftsland angeben! 2 Röhrchen	<input type="checkbox"/>	JAK2 Standard (Exon 14) #	<input type="checkbox"/>	HLA-B*5701 # (Abacavir Hypersensibilität)
<input type="checkbox"/> 35	Faktor VII	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JAK2 weit. Abkl. (Exon 12) #	<input type="checkbox"/>	Weitere HLA-Antigene # Fragestellung:
<input type="checkbox"/> 56	Faktor VIII	<input checked="" type="checkbox"/> 41	HbF (fetale Erythrozyten)	<input type="checkbox"/>	MTHFR-Variante # Homocysteinämie, Mutation C677T	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 35	Faktor IX	<input type="checkbox"/>	Abnorme Hämoglobine # ⓘ (2 Röhrchen)	<input type="checkbox"/>	Leukämie-Abklärung #		
<input type="checkbox"/> 56	Faktor X	<input type="checkbox"/>	Glucose-6-Dehydrogenase + Pyruvatkinase (2 Röhrchen) #	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Blut		
<input type="checkbox"/> 35	Faktor XI	<input type="checkbox"/>	FACS ⓘ Abklärung hämat. Neoplasie #	<input checked="" type="checkbox"/> 93	<input type="checkbox"/> KM	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 46	Faktor XIII	<input type="checkbox"/>	Blut	<input type="checkbox"/>	Faktor V Leiden Mutation Mutation R506Q		
	4 Citrat-Röhrchen + 1 Serum-Röhrchen	<input type="checkbox"/>	KM	<input type="checkbox"/>	Prothrombin Mutation Mutation G20210A		
	Thrombophilie-Abklärung	<input type="checkbox"/>	Diagnose schriftlich mitgeben!	<input type="checkbox"/>	Zytogenetik # ⓘ		
<input type="checkbox"/> 21	Antithrombin AT III	<input type="checkbox"/>	<u>Lymphozytensubpopulationen</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Blut		
<input type="checkbox"/> 52	Protein C	<input type="checkbox"/>	Verlauf CD3, CD4, CD8 HIV-Sprechstunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> KM		
<input type="checkbox"/> 105	Protein S (frei)	<input type="checkbox"/>	T-, B-, NK-, akt. T-Lymph. #	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 31	APC-Resistenz	<input type="checkbox"/>	<u>anderes:</u>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 93	Faktor V Leiden Mutation	<input type="checkbox"/>	PNH #	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 93	Prothrombin Mutation	<input type="checkbox"/>	Stammzellen (CD34) #	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 49	Lupus Anticoagulans	<input type="checkbox"/>	Stammzellkulturen # ⓘ	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 72	β2-Glycoprotein I IgG/IgM	<input type="checkbox"/>	Blut 1 Röhrchen	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 58	Cardiolipin IgG/IgM	<input type="checkbox"/>	5 Röhrchen (dunkelgrün, Heparin o. Trenngel)	<input type="checkbox"/>			
	4 Citrat-Röhrchen	<input type="checkbox"/>	1 Röhrchen	<input type="checkbox"/>			
	Abklärung Blutungsneigung	<input type="checkbox"/>	KM 1 Röhrchen Blut	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 35	Faktor II	<input type="checkbox"/>	1 Röhrchen KM	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 35	Faktor V	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 35	Faktor VII	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 35	Faktor X	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 56	Faktor VIII	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 56	Faktor IX	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 56	Faktor XI	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 46	Faktor XIII	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/> je 55	PFA (2 Röhrchen) ⓘ! Plättchenfunktionstest	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 90	von Willebrand Faktor Antigen + Aktivität	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 220	2 Citrat-Röhrchen vWF-Multimeranalyse # ⓘ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 32	TAT # (Thrombin-Antithrombin-Komplex)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60

- Heparin: Vac grün
- Serum: Vac gelb
- EDTA: Vac violett
- Citrat: Vac hellblau
- Citrat: Vac schwarz
- Urinröhrchen
- Fluorid: Vac grau
- Spezialmedium
- Serum: Vac rot

Analytik erfolgt extern