

ÜBERWEISUNG AN



labor dr. hamwi

Wachrenergasse 8, 4021 Linz
Tel.: 0732 / 66 28 98
E-Mail: vwz@lablinz.eu

www.labor-hamwi.at
QM System ISO 9001
Umweltmanagement ISO 14001 und EMAS

Alle Kassen Hausbesuche Keine Voranmeldung

Nachname Patient: _____
Vorname Patient: _____
Adresse: _____
Arbeitgeber: _____
Geburtsdatum: _____
Krankenkasse: _____
SV-Nr.: _____
Diagnose/evtl. Medikation: _____

Nachname Versicherter: _____
Vorname Versicherter: _____
Adresse: _____
Arbeitgeber: _____
Geburtsdatum: _____
Krankenkasse: _____
SV-Nr.: _____

Datum: _____

rote Fläche = kostenpflichtig

FETT gedruckte Parameter = Patient muss nüchtern erscheinen!

Stempel und Unterschrift des überweisenden Arztes

| | | | |
|---|--|--|--|
| <p>BLUTBILD (nur EDTA-Vollblut)</p> <p><input type="checkbox"/> kompl. BB E <input type="checkbox"/> rotes BB E <input type="checkbox"/> Erythrocyten E <input type="checkbox"/> Hämoglobin E <input type="checkbox"/> Hämatokrit E <input type="checkbox"/> MCV E <input type="checkbox"/> Retikulozyten E <input type="checkbox"/> weißes BB (Leuco + Diff.) E <input type="checkbox"/> Leucocyten E <input type="checkbox"/> Differential-BB E <input type="checkbox"/> Thrombocyten (= PLT) E <input type="checkbox"/></p> <p>SPEZ. HÄMATOLOGISCHE UNTERSUCHUNGEN</p> <p><input type="checkbox"/> Hb-Elektrophorese E <input type="checkbox"/> Leucocyten-Typisierung E <input type="checkbox"/> Met-Hämoglobin E <input type="checkbox"/> JAK2-Mutation E**</p> <p>BLUTSENKUNG</p> <p><input type="checkbox"/> BSG, E</p> <p>ANTIKOAGULATIONSPRÜFUNG</p> <p><input type="checkbox"/> QUICK+INR (nur bei Antikoagulierten P) G</p> <p>GERINNUNG</p> <p><input type="checkbox"/> präop. Gerinnungsstatus (= PLT + QUICK + PTT) E + G <input type="checkbox"/> präop. Gerinnungsstatus (= QUICK+ PTT) G <input type="checkbox"/> Anti Xa-Aktivität (Patient) (nur bei Heparin - TH) <input type="checkbox"/> APC-Resistance G (Diagnose) <input type="checkbox"/> ATIII G <input type="checkbox"/> Faktor V Patient <input type="checkbox"/> Faktor VII Patient <input type="checkbox"/> Faktor VIII Patient <input type="checkbox"/> Faktor IX Patient <input type="checkbox"/> Faktor X Patient <input type="checkbox"/> Fibrinogen G <input type="checkbox"/> Fibrinolyseprodukte (Diagnose) G <input type="checkbox"/> Protein C G <input type="checkbox"/> Protein S G <input type="checkbox"/> PTT G <input type="checkbox"/> QUICK (= PTZ) G <input type="checkbox"/> TZ = Thrombinzeit G <input type="checkbox"/> vW-Faktor u. Aktivität G Patient <input type="checkbox"/> Lupus Antikoagulans G <input type="checkbox"/></p> <p>MUKIPA-UNTERSUCHUNGEN</p> <p><input type="checkbox"/> 1. MUKIPA (= 16.SSW) 2 B + E + CR <input type="checkbox"/> 2. MUKIPA (= 25.SSW) 2 B + E <input type="checkbox"/> BG + Rh-Faktor 2 B + E + CR <input type="checkbox"/> Rh-AK 2 B+CR <input type="checkbox"/> Ery + Hb E <input type="checkbox"/> HBs-Ag B, S <input type="checkbox"/> Röteln-AK B, S <input type="checkbox"/> Toxoplasmose-AK B, S</p> | <p><input type="checkbox"/> TPHA B, S <input type="checkbox"/> orale Glucosetoleranz 75 g Patient <input type="checkbox"/></p> <p>BLUTGRUPPEN-SEROLOGIE</p> <p><input type="checkbox"/> kompl. BG-STATUS 2 B + CR <input type="checkbox"/> AK-Suchtest 2 B + CR <input type="checkbox"/> direkter Coombs-Test 2 B + CR <input type="checkbox"/> indirekter Coombs-Test 2 B + CR <input type="checkbox"/> AK-Identifikation 2 B + CR <input type="checkbox"/></p> <p>SS-TEST</p> <p><input type="checkbox"/> β-HCG B, S</p> <p>GESUNDENUNTERSUCHUNG (nü)</p> <p><input type="checkbox"/> weiblich (NBZ + CHOL + TRI + HDL + GAMMGT, HARN, RBB) S, B + Z + E + H <input type="checkbox"/> männlich (NBZ + CHOL + TRI + HDL + GAMMGT, HARN) S, B + Z + H <input type="checkbox"/></p> <p>DIABETESDIAGNOSTIK</p> <p><input type="checkbox"/> NBZ S, Z <input type="checkbox"/> BZ 1 h p.p. S, Z <input type="checkbox"/> BZ 2 h p.p. S, Z <input type="checkbox"/> BZ 3 h p.p. S, Z <input type="checkbox"/> Fructosamin B, S <input type="checkbox"/> HbA1c E, Z <input type="checkbox"/> Mikroalbumin H <input type="checkbox"/> orale Glucosetoleranz 75 g Patient <input type="checkbox"/> BZ-Tageskurve Patient <input type="checkbox"/> C-Peptid B, S <input type="checkbox"/> Insulin B, S <input type="checkbox"/></p> <p>KLINISCHE CHEMIE</p> <p><input type="checkbox"/> Albumin/Kreatinin Ratio H <input type="checkbox"/> alk. Phosphatase B, S <input type="checkbox"/> Ammoniak Patient <input type="checkbox"/> Amylase/S B, S <input type="checkbox"/> Amylase/H H <input type="checkbox"/> Bilirubin (gesamt) B, S <input type="checkbox"/> Bilirubin (dir. + ind.) B, S <input type="checkbox"/> NT-proBNP B, S <input type="checkbox"/> BUN (Harnstoff-N) B, S <input type="checkbox"/> CD-Tect B, S <input type="checkbox"/> CHE B, S <input type="checkbox"/> CPK B, S <input type="checkbox"/> Gallensäuren B, S <input type="checkbox"/> gamma-GT B, S <input type="checkbox"/> GOT (ASAT) B, S <input type="checkbox"/> GPT (ALAT) B, S <input type="checkbox"/> Harnsäure B, S <input type="checkbox"/> Harnstoff B, S <input type="checkbox"/> Homocystein ES, S (Diagnose) <input type="checkbox"/> Kreatinin B, S <input type="checkbox"/> GFR B, S <input type="checkbox"/> Kreatinin-Clearance B, S + 24 H <input type="checkbox"/> LDH S !!! <input type="checkbox"/> Lipase B, S <input type="checkbox"/> Lysozym B, S</p> | <p><input type="checkbox"/> Myoglobin B, S <input type="checkbox"/> Troponin B, S <input type="checkbox"/></p> <p>FETTSTOFFWECHSEL (nü)</p> <p><input type="checkbox"/> Lipidstatus B, S <input type="checkbox"/> Cholesterin B, S <input type="checkbox"/> Triglyceride B, S <input type="checkbox"/> HDL B, S <input type="checkbox"/> LDL B, S <input type="checkbox"/> Quotient (CHOL/HDL) B, S <input type="checkbox"/> Lipidelektrophorese B, S <input type="checkbox"/> Apolipoprotein A1 B, S <input type="checkbox"/> Apolipoprotein B B, S <input type="checkbox"/> Lipoprotein (a) B, S <input type="checkbox"/></p> <p>EISENSTOFFWECHSEL</p> <p><input type="checkbox"/> Eisenstatus S !!! <input type="checkbox"/> Eisen S !!! <input type="checkbox"/> EBK (Transferrin) S !!! <input type="checkbox"/> Ferritin S !!! <input type="checkbox"/> Transferrin S !!! <input type="checkbox"/> Transferrinsättigung S !!! <input type="checkbox"/></p> <p>ELEKTROLYTE/ SPURENELEMENTE</p> <p><input type="checkbox"/> Calcium B, S <input type="checkbox"/> Chlor B, S <input type="checkbox"/> Kalium S !!! <input type="checkbox"/> Kupfer B, S <input type="checkbox"/> Magnesium S !!! <input type="checkbox"/> Natrium B, S <input type="checkbox"/> Phosphor S !!! <input type="checkbox"/> Selen B, S <input type="checkbox"/> Zink B, S <input type="checkbox"/></p> <p>PROTEINDIAGNOSTIK</p> <p><input type="checkbox"/> ACE B, S <input type="checkbox"/> alpha 1-Antitrypsin B, S <input type="checkbox"/> C 1-Esterase-Inhibitor G Patient <input type="checkbox"/> Coeruloplasmin B, S <input type="checkbox"/> El-Phorese + Gesamt EW B, S <input type="checkbox"/> Gesamt EW B, S <input type="checkbox"/> Haptoglobin B, S <input type="checkbox"/> Immunfixation B, S <input type="checkbox"/> Immunglobuline B, S <input type="checkbox"/> Kappa/Lambda-Quotient B, S <input type="checkbox"/> Komplement C3 B, S <input type="checkbox"/> Komplement C4 B, S <input type="checkbox"/></p> <p>ENTZ. RHEUMATISCHER FORMENKREIS</p> <p><input type="checkbox"/> AMF (= AMA) B, S <input type="checkbox"/> ANF (= ANA) B, S <input type="checkbox"/> ANF-Subsets (= ENA) B, S bei pos. ANA-Befund <input type="checkbox"/> ASL B, S <input type="checkbox"/> ASLO-Titer B, S</p> | <p><input type="checkbox"/> CCP (cyclische, citrullinierte Peptide) B, S (+ RF-Bestimmung/Diagnose) bei Diagnose + Rheumafaktor negativ <input type="checkbox"/> CRP B, S <input type="checkbox"/> HLA-B27 E <input type="checkbox"/> Rheumafaktor B, S</p> <p>VITAMINSPIEGEL</p> <p><input type="checkbox"/> Folsäure B, S <input type="checkbox"/> Vitamin A B, S <input type="checkbox"/> Vitamin B12 B, S <input type="checkbox"/> Vitamin C B, S <input type="checkbox"/> 25 Vitamin D3 B, S <input type="checkbox"/> 1.25 Vitamin D3 B, S <input type="checkbox"/> Vitamin E B, S <input type="checkbox"/> Vitamin B1 E <input type="checkbox"/> Vitamin B2 E <input type="checkbox"/> Vitamin B6 E <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIKAMENTENSPIEGEL</p> <p><input type="checkbox"/> Amiodaron S <input type="checkbox"/> Carbamacepin B, S <input type="checkbox"/> Ciclosporin E <input type="checkbox"/> Digitoxin B, S <input type="checkbox"/> Digoxin B, S <input type="checkbox"/> Ethosuximid B, S <input type="checkbox"/> Lamotrigin E <input type="checkbox"/> Levetiracetam B, S <input type="checkbox"/> Lithium S !!! <input type="checkbox"/> Olanzapin B, S <input type="checkbox"/> Oxcarbacepin B, S <input type="checkbox"/> Phenobarbital B, S <input type="checkbox"/> Phenytoin B, S <input type="checkbox"/> Primidon B, S <input type="checkbox"/> Quetiapin B, S <input type="checkbox"/> Risperidon B, S <input type="checkbox"/> Theophyllin B, S <input type="checkbox"/> Valproinsäure B, S <input type="checkbox"/> Tacrolimus (gekühlt) E <input type="checkbox"/> Certican E</p> <p>ZÖLIAKIE-DIAGNOSTIK</p> <p><input type="checkbox"/> Transglutaminase-AK (IgA/IgG) B, S <input type="checkbox"/> Endomysium-AK B, S <input type="checkbox"/> Gliadin-AK (IgA/IgG) B, S</p> <p>IMMUNOLOGIE</p> <p><input type="checkbox"/> ACRA B, S <input type="checkbox"/> ANCA (Vaskulitiden) B, S <input type="checkbox"/> Cardiolipin-AK B, S <input type="checkbox"/> DNS-AK B, S <input type="checkbox"/> Glomeruläre Basalmembran-AK B, S <input type="checkbox"/> Glutamat-Decarboxylase-AK B, S <input type="checkbox"/> Inselzell-AK B, S <input type="checkbox"/> Kryoglobuline B <input type="checkbox"/> Lungenbasalmembran-AK B, S <input type="checkbox"/> Parietalzellen-AK B, S <input type="checkbox"/> Skelettmuskel-AK B, S <input type="checkbox"/> SMA (AK-gegen glatte Muskulatur) B, S <input type="checkbox"/> zirkul. Immunkomplexe B, S <input type="checkbox"/></p> |
|---|--|--|--|

| | | | |
|---|--|---|---|
| <p>INFEKTIONSSEROLOGIE</p> <p><input type="checkbox"/> Borrelien-AK (IgG + IgM) B, S <input type="checkbox"/> Borrelien-Western Blot B, S <input type="checkbox"/> Brucella Bang-AK B, S <input type="checkbox"/> Candida albicans-Ag B, S <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae-AK (IgG + IgA) B, S <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis-AK (IgG + IgA) B, S <input type="checkbox"/> Cytomegalie-AK (IgG + IgM) B, S <input type="checkbox"/> dicker Tropfen auf Malaria E, Patient <input type="checkbox"/> Malaria-AK (IgG) B, S <input type="checkbox"/> EBV-AK (IgG + IgM) B, S <input type="checkbox"/> Mononucleose-Schnelltest B, S, E <input type="checkbox"/> FSME-AK (IgG + IgM) B, S <input type="checkbox"/> Gruber Widal (Salmonellosen) B, S <input type="checkbox"/> Helicobacter p.-AK (IgG) B, S <input type="checkbox"/> Herpes simplex-AK B, S <input type="checkbox"/> HIV 1/2-AK B, S <input type="checkbox"/> Pertussis-AK B, S <input type="checkbox"/> Röteln-AK (IgG) B, S <input type="checkbox"/> Röteln-AK (IgM) B, S <input type="checkbox"/> Toxoplasmose-AK (IgG) B, S <input type="checkbox"/> Toxoplasmose-AK (IgM) B, S <input type="checkbox"/> TPH A B, S <input type="checkbox"/> VDRL B, S <input type="checkbox"/> Syphilis IgM-AK B, S <input type="checkbox"/> Varicella Zoster-AK B, S</p> <p>HEPATITISMARKER</p> <p>HEPATITIS A <input type="checkbox"/> HAV-IgG B, S <input type="checkbox"/> HAV-IgM B, S</p> <p>HEPATITIS B <input type="checkbox"/> Hepatitis B-Suchtest B, S (HBs-AG + HBc-AK + HBs-AK) <input type="checkbox"/> HBs-AG B, S <input type="checkbox"/> HBc-AK B, S <input type="checkbox"/> HBs-AK B, S <input type="checkbox"/> HBcIgM-AK B, S <input type="checkbox"/> HBe-AG B, S <input type="checkbox"/> HBe-AK B, S <input type="checkbox"/></p> <p>HEPATITIS C <input type="checkbox"/> HCV-AK B, S</p> <p>MOLEKULARBIOLOGISCHE UNTERSUCHUNGEN</p> <p>PCR-Untersuchungen auf: <input type="checkbox"/> Chlamydien/Harn <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis/Abstrich* <input type="checkbox"/> Faktor V-Leiden E** (path. APCR) <input type="checkbox"/> Hämochromatose E** (path. FERRITIN) <input type="checkbox"/> HBV B, S <input type="checkbox"/> HCV B, S <input type="checkbox"/> HCV-Genotypisierung B, S <input type="checkbox"/> HIV E <input type="checkbox"/> Lactoseintoleranz E** <input type="checkbox"/></p> <p>IMPFTITER</p> <p><input type="checkbox"/> HBs-AK (Impfkontrolle) B, S <input type="checkbox"/> Masern-AK (Impfkontrolle) B, S <input type="checkbox"/> Mumps-AK (Impfkontrolle) B, S <input type="checkbox"/> Diphtherie-AK (Impfkontrolle) B, S <input type="checkbox"/> Tetanus-AK (Impfkontrolle) B, S <input type="checkbox"/> Röteln-AK (nur IgG, Impfkontr.) B, S <input type="checkbox"/> HAV-IgG (Impfkontrolle) B, S <input type="checkbox"/> FSME IgG-AK (Impfkontr.) B, S <input type="checkbox"/> Pertussis-IgG-EIA (Impfkontr.) B, S <input type="checkbox"/> Varicella Zoster-AK (Impfkontrolle) B, S <input type="checkbox"/> Polio-AK (Impfkontrolle) B, S <input type="checkbox"/></p> <p>LACTAT-ANALYSE (BZ-Röhrchen) <input type="checkbox"/> Lactat</p> | <p>OSMOLALITÄT</p> <p><input type="checkbox"/> Osmolalität/Serum B, S <input type="checkbox"/> Osmolalität/Harn H <input type="checkbox"/></p> <p>ALLERGIEDIAGNOSTIK (SERUM)</p> <p><input type="checkbox"/> IgE gesamt (PRIST) B, S <input type="checkbox"/> IgE-Inhalations-RAST B, S <input type="checkbox"/> IgE-Nahrungsmittel-RAST B, S <input type="checkbox"/> IgE-RAST Einzelallergene B, S (max 3/Woche hier eintragen):</p> <p><input type="checkbox"/> Bei kleinen Kassen (max 2/Monat hier eintragen):</p> <p><input type="checkbox"/> Diaminoxidase B, S <input type="checkbox"/> Histamin PE <input type="checkbox"/> Typ III-Allergene B, S</p> <p>HORMONE</p> <p><input type="checkbox"/> ACTH (gekühlt) PE <input type="checkbox"/> Adrenalin/PE <input type="checkbox"/> Adrenalin/H A24 H* <input type="checkbox"/> Aldosteron 3E <input type="checkbox"/> Beta-Cross Laps B, S <input type="checkbox"/> Cortisol/S (zwischen 7-8 Uhr) B, S <input type="checkbox"/> Cortisol/H 24 H <input type="checkbox"/> Dopamin/H A24 H* <input type="checkbox"/> Erythropoietin B, S <input type="checkbox"/> Gastrin B, S <input type="checkbox"/> IGF 1/3 B, S <input type="checkbox"/> Insulin B, S <input type="checkbox"/> Noradrenalin/PE <input type="checkbox"/> Noradrenalin/H A24 H* <input type="checkbox"/> Osteocalcin B, S <input type="checkbox"/> Parathormon S <input type="checkbox"/> KATECHOLAMINE A24 H* <input type="checkbox"/> Wachstumshormon (HGH) B, S <input type="checkbox"/> Nor-/Metanephrin/H A24 H* <input type="checkbox"/> Nor-/Metanephrin PE</p> <p>SEXUALHORMONE (SERUM)</p> <p><input type="checkbox"/> Sexualhormon-Screening B, S <input type="checkbox"/> Androstendion B, S <input type="checkbox"/> DHEAS B, S <input type="checkbox"/> FSH B, S <input type="checkbox"/> LH B, S <input type="checkbox"/> Östradiol (E2) B, S <input type="checkbox"/> Progesteron B, S <input type="checkbox"/> 17-OH-Progesteron B, S <input type="checkbox"/> Prolactin B, S <input type="checkbox"/> SHBG B, S <input type="checkbox"/> Testosteron B, S <input type="checkbox"/> bioverfügbares Testosteron (BAT) (berechnet aus SHBG + TESTO) <input type="checkbox"/> freies Testosteron B, S</p> <p>SCHILDRÜSE (SERUM)</p> <p><input type="checkbox"/> SD-Hormon-Screening B, S (TSH + ft3 + ft4) <input type="checkbox"/> ft3 (freies T3) B, S <input type="checkbox"/> ft4 (freies T4) B, S <input type="checkbox"/> TSH basal B, S <input type="checkbox"/> TRH-Test Patient, 2 x B, S* <input type="checkbox"/> SD-Antikörper komplett B, S <input type="checkbox"/> MAK (TPO-AK) B, S <input type="checkbox"/> TAK (Thyreoglobulin-AK) B, S <input type="checkbox"/> TRAK (TSH-Rezeptor-AK) B, S <input type="checkbox"/></p> <p>TUMORMARKER</p> <p><input type="checkbox"/> AFP (Hoden, Leber) B, S <input type="checkbox"/> β-HCG (Hoden) B, S <input type="checkbox"/> β2-Mikroglobulin/S (Leukosen) B, S <input type="checkbox"/> β2-Mikroglobulin/H (Leukosen) H <input type="checkbox"/> Calcitonin (C-Zellen) B, S</p> | <p><input type="checkbox"/> CEA (colon, mamma, bronchus) B, S <input type="checkbox"/> CA125 (N. ovarii) B, S <input type="checkbox"/> CA15.3 (N. mammae) B, S <input type="checkbox"/> CA19.9 (N. pancreatis) B, S <input type="checkbox"/> CA72.4 (N. ventriculi) B, S <input type="checkbox"/> CYFRA 21.1 (Lunge, nicht kleinzellig) B, S <input type="checkbox"/> 5-HIES/H (Karzinoid) A24 H* <input type="checkbox"/> Neopterin B, S <input type="checkbox"/> NSE (Lunge, kleinzellig) B, S <input type="checkbox"/> PSA (N. prostatae) B, S <input type="checkbox"/> freies PSA (N. prostatae) B, S <input type="checkbox"/> S100 (Melanom) B, S <input type="checkbox"/> SCC (Plattenepithelien) B, S <input type="checkbox"/> Serotonin (Karzinoid) B, S <input type="checkbox"/> Thyreoglobulin (Schilddrüse) B, S <input type="checkbox"/> TPS (Proliferationsmarker) B, S <input type="checkbox"/></p> <p>TOXIKOLOGIE-ARBEITSMEDIZIN</p> <p><input type="checkbox"/> ALA (5-Aminolävulinsäure) H + Stabilisator <input type="checkbox"/> Aluminium (Al) E <input type="checkbox"/> Arsen (As) H <input type="checkbox"/> Benzol E <input type="checkbox"/> Blei (Pb) E <input type="checkbox"/> Cadmium (Cd) E <input type="checkbox"/> Chrom-III (Cr) E <input type="checkbox"/> Chrom-VI (Cr) H <input type="checkbox"/> Cobalt (Co) E <input type="checkbox"/> Fluor (F) H <input type="checkbox"/> Fluorid S <input type="checkbox"/> Koproporphyrine H + Stabilisator <input type="checkbox"/> Kresol H (bei Toluolexposition) <input type="checkbox"/> Mangan (Mn) E <input type="checkbox"/> Methylhippursäure H (bei Xylolexposition) <input type="checkbox"/> Mucconsäure H (bei Benzolexposition) <input type="checkbox"/> Nickel (Ni) E <input type="checkbox"/> Nickel (Ni) H <input type="checkbox"/> Phenol H <input type="checkbox"/> Porphobilinogen H + Stabilisator <input type="checkbox"/> Porphyrine gesamt H + Stabilisator <input type="checkbox"/> Quecksilber (Hg) E <input type="checkbox"/> Trichloressigsäure H <input type="checkbox"/> Uroporphyrine H + Stabilisator <input type="checkbox"/></p> <p>HARN</p> <p><input type="checkbox"/> HARN komplett MSH <input type="checkbox"/> HARN klein MSH <input type="checkbox"/> Harnsediment MSH <input type="checkbox"/> Uricult MSH <input type="checkbox"/> Kultur + Resistenz MSH <input type="checkbox"/> Harnzucker H <input type="checkbox"/> Harneisweiß H <input type="checkbox"/> Mikroalbumin H <input type="checkbox"/> Albumin-Kreatinin-Quotient H <input type="checkbox"/> Harnelektrophorese H <input type="checkbox"/> Harnimmunfixation H <input type="checkbox"/> Bence-Jones Eiweiß H <input type="checkbox"/> Löwenstein-Kultur H <input type="checkbox"/> Calcium/Sammelharn 24 H <input type="checkbox"/> Chlor/Sammelharn 24 H <input type="checkbox"/> Glucose/Sammelharn 24 H <input type="checkbox"/> Harnsäure/Sammelharn 24 H <input type="checkbox"/> Harnstoff/H H <input type="checkbox"/> Kalium/Sammelharn 24 H <input type="checkbox"/> Magnesium/Sammelharn 24 H <input type="checkbox"/> Natrium/Sammelharn 24 H <input type="checkbox"/> Oxalsäure/Sammelharn 24 H <input type="checkbox"/> Phosphor/Sammelharn 24 H <input type="checkbox"/> Protein/Sammelharn 24 H <input type="checkbox"/></p> <p>KONKREMENTANALYSEN</p> <p><input type="checkbox"/> Harnkonkrement KONKR <input type="checkbox"/></p> | <p>PUNKTATANALYSEN</p> <p>WO? <input type="checkbox"/> Ascites PUNKTAT <input type="checkbox"/> Gelenk PUNKTAT <input type="checkbox"/> Pleura PUNKTAT <input type="checkbox"/></p> <p>WAS? <input type="checkbox"/> Punktat komplett <input type="checkbox"/> ASLO-Titer <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> Kultur + Resistenz <input type="checkbox"/></p> <p>ABSTRICHE</p> <p><input type="checkbox"/> Rachenabstrich (Streptokokken) RA <input type="checkbox"/> Rachenabstrich (Kultur + Resistenz) RA-Gel <input type="checkbox"/> Nasenabstrich (Kultur + Resistenz) RA-Gel <input type="checkbox"/> Wundabstrich (Kultur + Resistenz) RA-Gel <input type="checkbox"/> Vaginalabstrich (Kultur + Resistenz) RA-Gel <input type="checkbox"/></p> <p>SPERMA</p> <p><input type="checkbox"/> nur Spermatozoenanzahl (z.B. nach Vasektomie) SPERMA <input type="checkbox"/> Spermakultur + Resistenz</p> <p>SPUTUM</p> <p><input type="checkbox"/> Sputum komplett SPUTUM <input type="checkbox"/> Gram-Färbung SPUTUM <input type="checkbox"/> Kultur + Resistenz SPUTUM <input type="checkbox"/> Tb-Kultur SPUTUM <input type="checkbox"/> Ziehl-Neelsen-Färbung SPUTUM <input type="checkbox"/></p> <p>STUHL</p> <p><input type="checkbox"/> Stuhl kompl. (Blut, Verdauung, WE) SCH <input type="checkbox"/> Analabklatsch OT <input type="checkbox"/> Blut SCH od. Stuhlbrief <input type="checkbox"/> Elastase im Stuhl SCH <input type="checkbox"/> Kultur + Resistenz SCH <input type="checkbox"/> Pilze SCH <input type="checkbox"/> Salmonellen SCH <input type="checkbox"/> Verdauungsreste SCH <input type="checkbox"/> Wurmeier/Parasiten SCH <input type="checkbox"/> Helicobacter-AG SCH <input type="checkbox"/> Calprotectin SCH</p> <p>DROGANALYSEN</p> <p><input type="checkbox"/> Amphetamine/Harn Patient* <input type="checkbox"/> Barbiturate/Harn Patient* <input type="checkbox"/> Benzodiazepine-Metab./Harn Patient* <input type="checkbox"/> Buprenorphin/Harn Patient* <input type="checkbox"/> Cannabinoid-Haschisch/Harn Patient* <input type="checkbox"/> Cocain-Metabolite/Harn Patient* <input type="checkbox"/> Opiate/Harn Patient* <input type="checkbox"/> Ethylglucuronid/Harn Patient*</p> <p>Weitere gewünschte Analysen bitte hier angeben: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
|---|--|---|---|

INTERPRETATION DER ABKÜRZUNGEN UND FARBCODE (lt. ISO-Norm): **DRINGEND FAX:** **DRINGEND MAILBOX:**
rote Fläche = kostenpflichtig

B = VOLLBLUT
CR = Crossmatch Röhrchen (rosa)
E = EDTA = BB-Röhrchen
ES = spezielles Röhrchen für Homocystein
PE = EDTA-Plasma
G = Gerinnung = Citrat-Röhrchen
HEP = Li-Heparinat-Röhrchen
H = Harn
24 H = 24h-Sammelharn
A24 H = 24h-Sammelharn angesäuert
MSH = Mittelstrahlharn
S = Serum oder zentrifugiertes Gel-Röhrchen
S !!! = nur Serum oder zentrifugiertes Gel-Röhrchen
Z = BZ-Röhrchen (mit Glykolyse-Hemmer)

LEGENDE:
KONKR = Konkrement
OT = Objektträger (auf Anfrage)
Patient = direkt im Labor oder Hausbesuch
PUNKTAT = Punktat
RA = Spezial-Stieltupfer (auf Anfrage) ohne Gel
RA-GEL = Spezial-Stieltupfer (auf Anfrage) mit Gel
SCH = Stuhlgefäß
SPERMA = Sperma
SPUTUM = Sputum
 , = oder + = und
 * = vorherige Rücksprache mit dem Labor
 ** = schriftliche Einwilligung des Pat. erforderlich