

Anforderungsschein ① Notfall

| Patient (Etikette) | |
|---|--|
| Nach- u. Vorname: | |
| Geb.-Dat.: | Geschl.: <input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. |
| SV-Nr.: | Vers.: |
| Abteilung: | Tel.Nr.: |
| Befund retour via: <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Post | |

| Einsender (Stempel) |
|-------------------------|
| |
| Datum und Unterschrift: |

| Bemerkungen, Fragestellungen, Diagnosen |
|---|
| |

Gewünschte Anforderungen bitte ankreuzen - telefonische Rückfragen an: (0)5 7680 83-1841

| Hämatologie | |
|--|----------|
| Material: 1 Röhrchen EDTA-Blut | |
| <input type="checkbox"/> | Blutbild |
| Material: 1 Röhrchen EDTA-Blut + 1 Serumröhrchen | |
| <input type="checkbox"/> | Malaria |
| Material: 2 ungefärbte Kapillarblutausstriche | |
| <input type="checkbox"/> | Malaria |

| Gerinnung | | | |
|----------------------------------|------------|--------------------------|-----------------|
| Material: 1 Röhrchen Citrat-Blut | | | |
| <input type="checkbox"/> | Quick | <input type="checkbox"/> | AT Antithrombin |
| <input type="checkbox"/> | PTT | <input type="checkbox"/> | Thrombinzeit |
| <input type="checkbox"/> | Fibrinogen | <input type="checkbox"/> | Reptilasezeit |

| Nadelstichverletzung | | | |
|---------------------------|-----------|--------------------------|---------|
| Material: 1 Serumröhrchen | | | |
| <input type="checkbox"/> | HIV / HCV | | |
| <input type="checkbox"/> | Personal | <input type="checkbox"/> | Patient |
| <input type="checkbox"/> | anti-HBs | <input type="checkbox"/> | HBsAG |

| Klinische Chemie | | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------|------------------|
| Material: Heparin-Plasma (1 Röhrchen) | | | |
| <input type="checkbox"/> | Natrium | <input type="checkbox"/> | HIV AK (Serum) |
| <input type="checkbox"/> | Kalium | <input type="checkbox"/> | HCV AK (Serum) |
| <input type="checkbox"/> | Chlor | <input type="checkbox"/> | HBsAG (Serum) |
| <input type="checkbox"/> | Calcium | <input type="checkbox"/> | AST (GOT) |
| <input type="checkbox"/> | Glucose | <input type="checkbox"/> | ALT (GPT) |
| <input type="checkbox"/> | Gesamteiweiß | <input type="checkbox"/> | γ-GT |
| <input type="checkbox"/> | CRP | <input type="checkbox"/> | alk. Phosphatase |
| <input type="checkbox"/> | Procalcitonin (bitte gekühlt einsenden!) | <input type="checkbox"/> | Gesamtbilirubin |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | BUN |
| <input type="checkbox"/> | Troponin T | <input type="checkbox"/> | Kreatinin |
| <input type="checkbox"/> | Myoglobin | <input type="checkbox"/> | Harnsäure |
| <input type="checkbox"/> | proBNP | <input type="checkbox"/> | LDH |

Kontrolletikette

Version:
07.01.2016