

Auftragsformular Pädiatrielabor UKBB					
Rechnung an: <input type="checkbox"/> Einsender <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Krankenkasse <input type="checkbox"/> IV					
Patientenname		Externe Einsender			
Geburtsdatum		(Name und Adresse der Praxis mit Telefon und Faxnummer)			
Geschlecht		Interne Einsender			
Adresse des Patienten Vorname Vater od. Mutter		Arzt			
Abnahmedatum		Institut			
Abnahmezeit		Station			
		Fachabteilung			
Blutentnahme	Fragestellung	Therapie	Symptome	Abstriche / Apt	Punktatart
<input type="checkbox"/> venös	<input type="checkbox"/> Verlaufskontrolle	<input type="checkbox"/> Marcumar	<input type="checkbox"/> Fieber, Infekt	<input type="checkbox"/> Nasenabstrich	<input type="checkbox"/> Aszites
<input type="checkbox"/> kapillär Labor	<input type="checkbox"/> vor Chemo	<input type="checkbox"/> Heparin unfractioniert	<input type="checkbox"/> Lymphadenopathie	<input type="checkbox"/> Pustelabstrich	<input type="checkbox"/> Pleurapunktat
<input type="checkbox"/> kapillär Pflege	<input type="checkbox"/> postoperativ	<input type="checkbox"/> Heparin niedermolekular	<input type="checkbox"/> Hepato-Splenomgalie	<input type="checkbox"/> Mekonium	<input type="checkbox"/> Kniepunktat
<input type="checkbox"/> kapillär Praxis	<input type="checkbox"/> Anämieabklärung	<input type="checkbox"/> Hypothermie	<input type="checkbox"/> Trauma	<input type="checkbox"/> Erbrochenes	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> arteriell				<input type="checkbox"/> Magensaft	<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts
<input type="checkbox"/> Nabelschnurblut					
Notfall <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Reserve: <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Heparin			
Hämaologie ¹		Hämostase ²		Knochenmark ⁶	
<input type="checkbox"/> Kleines Blutbild		<input type="checkbox"/> Prothrombinzeit		<input type="checkbox"/> Ausstrich und Färbung	
<input type="checkbox"/> Grosses Blutbild		<input type="checkbox"/> aPTT		<input type="checkbox"/> KM- Differenzierung	
<input type="checkbox"/> Mikroskopische Differenzierung		<input type="checkbox"/> Fibrinogen		Tupfpräparate ⁶	
<input type="checkbox"/> Retikulozyten		<input type="checkbox"/> Anti-Xa Aktivität (NMH)		<input type="checkbox"/> Tupfpräparat	
<input type="checkbox"/> Thrombozyten 10 Minuten-Wert		<input type="checkbox"/> Anti-Xa Aktivität (UFH)			
		<input type="checkbox"/> PFA Kollagen / Epinephrin ⁵			
		<input type="checkbox"/> PFA Kollagen / ADP ⁵			
Spez. Hämatologie		Liquor ³		Spezialfärbungen	
<input type="checkbox"/> Blutsenkung Makro ⁷		<input type="checkbox"/> Zellzahl		<input type="checkbox"/> PAS	
<input type="checkbox"/> Blutsenkung Mikro		<input type="checkbox"/> Zytologie (Differenzierung)		<input type="checkbox"/> Peroxidase	
<input type="checkbox"/> Sichelzelltest ¹		<input type="checkbox"/> Absuchen auf atyp. Blasten ⁴		<input type="checkbox"/> Saure Phosphatase	
<input type="checkbox"/> Fragmentozyten ¹		<input type="checkbox"/> Absuchen auf Tumorzellen ⁴		<input type="checkbox"/> Eisenfärbung	
<input type="checkbox"/> Lymphozytenvakuolen ^{6 14}		Punktate ¹⁰		Material für Spezialfärbungen	
<input type="checkbox"/> Abstriche Lc / Eos ⁶		<input type="checkbox"/> Zellzahl		<input type="checkbox"/> Blut-Ausstrich	
<input type="checkbox"/> Osmotische Resistenz ¹¹		<input type="checkbox"/> Zytologie (Differenzierung)		<input type="checkbox"/> Knochenmark-Ausstrich	
POCT ¹²		Stuhl/Diverses		<input type="checkbox"/> Liquor-Präparat	
<input type="checkbox"/> Blutgasanalyse ¹³		<input type="checkbox"/> Okkultes Blut ⁸		<input type="checkbox"/> Punktat-Präparat	
<input type="checkbox"/> HbA1c		<input type="checkbox"/> Apt-Test ^{9 10}			
<input type="checkbox"/> CRP					
Weitere Bemerkungen:					
¹ lila EDTA (venös 1.2 ml / kapillär 0.2 ml) ² hellblau Citrat 1:10 präzise (venös: 1.2 ml / kapillär 0.5 ml oder 1 ml) ³ Mindestens 0.5 ml ⁴ 3 ml ⁵ türkis Citrat PFA 3.8 ml: im Labor erhältlich; ungestaute venöse Abnahme, nach Nativ-Monovette. PFA-Röhrchen präzise abnehmen, behutsam mischen und innerhalb 15 Min zu Fuss (Externe per Taxi) ins Labor bringen ⁶ Entnahme in Anwesenheit der BMA; nach Voranmeldung			⁷ anthrazit Citrat 1:5 (2ml) präzise ⁸ eine haselnussgrosse Probe; OBTI-Test: Nachweis von Magen- und Darmblutungen ⁹ Material für den Apt-Test muss optisch blutig (rot) sein ¹⁰ bitte Material angeben ¹¹ 2x grün Li-Heparin 1.2 ml, nur nach Terminabsprache mit Labor ¹² nur ankreuzen, falls kapilläre Blutentnahme durch Labor erfolgen soll ¹³ heparinisierte Spezialkapillare / Spritze ¹⁴ Durchsuchen auf diverse Stoffwechselerkrankungen, Ausstriche nativ		