

Auftragsformular Pädiatrielabor UKBB

Wichtiger Hinweis: Es werden Kumulativ-Befunde versendet. Wir setzen voraus, dass die zuweisende Ärzteschaft die Zustimmung des Patienten / der Patientin dazu erhalten hat. Sollte keine solche Zustimmung vorliegen, bitten wir um Kontaktaufnahme.

Rechnung an: Einsender Patient Krankenkasse IV

<p>Patientenname</p> <p>Geburtsdatum</p> <p>Geschlecht</p> <p>Adresse des Patienten Vorname Vater od. Mutter</p> <p>Abnahmedatum</p> <p>Abnahmezeit</p>	<p>Externe Einsender (Name und Adresse der Praxis mit Telefon und Faxnummer)</p> <p>Interne Einsender</p> <p>Arzt</p> <p>Institut</p> <p>Station</p> <p>Fachabteilung</p>
--	---

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 unfraktioniert	<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 ja nein **Reserve:** Serum Heparin

Hämaologie ¹	Hämostase ²	Knochenmark ⁶
<input type="checkbox"/> Kleines Blutbild <input type="checkbox"/> Grosses Blutbild <input type="checkbox"/> Mikroskopische Differenzierung <input type="checkbox"/> Retikulozyten <input type="checkbox"/> Thrombozyten 10 Minuten-Wert	<input type="checkbox"/> Prothrombinzeit <input type="checkbox"/> aPTT <input type="checkbox"/> Fibrinogen <input type="checkbox"/> Anti-Xa Aktivität (NMH) <input type="checkbox"/> PFA Kollagen / Epinephrin ⁵ <input type="checkbox"/> PFA Kollagen / ADP ⁵	<input type="checkbox"/> Ausstrich und Färbung <input type="checkbox"/> KM- Differenzierung <hr/> Tupfpräparate⁶ <input type="checkbox"/> Tupfpräparat

Spez. Hämatologie	Liquor ³	Spezialfärbungen
<input type="checkbox"/> Blutsenkung Makro ⁷ <input type="checkbox"/> Blutsenkung Mikro <input type="checkbox"/> Sichelzelltest ¹ <input type="checkbox"/> Fragmentozyten ¹ <input type="checkbox"/> Lymphozytenvakuolen ^{6 14} <input type="checkbox"/> Abstriche Lc / Eos ⁶ <input type="checkbox"/> Osmotische Resistenz ¹¹	<input type="checkbox"/> Zellzahl <input type="checkbox"/> Zytologie (Differenzierung) <input type="checkbox"/> Absuchen auf atyp. Blasten ⁴ <input type="checkbox"/> Absuchen auf Tumorzellen ⁴ <hr/> Punktate¹⁰ <input type="checkbox"/> Zellzahl <input type="checkbox"/> Zytologie (Differenzierung)	<input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> Peroxidase <input type="checkbox"/> Saure Phosphatase <input type="checkbox"/> Eisenfärbung <hr/> Material für Spezialfärbungen <input type="checkbox"/> Blut-Ausstrich <input type="checkbox"/> Knochenmark-Ausstrich <input type="checkbox"/> Liquor-Präparat <input type="checkbox"/> Punktat-Präparat
POCT ¹²	Stuhl/Diverses	
<input type="checkbox"/> Blutgasanalyse ¹³ <input type="checkbox"/> HbA1c <input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> Okkultes Blut ⁸ <input type="checkbox"/> Apt-Test ^{9 10}	

Weitere Bemerkungen:

¹ lila EDTA (venös 1.2 ml / kapillär 0.2 ml) ² hellblau Citrat 1:10 präzis (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) präzis 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
--	---