Pflichtangabe: Name, Vorname, geboren am:

Patientenetikett mit Fallnummer bitte aufkleben oder manuell ausfüllen

Adresse Privat-Versicherte: .....

☐ männlich ☐ weiblich

☐ Routine
☐ Eilfall
☐ Vitale Gefährdung

Universitätsklinikum Ulm
Zentrale Einrichtung Klinische Chemie
Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. Sven Danckwardt
Tel.: OE: 0731/500-67555; MB: 0731/500-67588

Abnahmedatum: ..... **Abnahmezeit:** .....

Pflichtangabe: Einsender

Einsendername: .....

Telefon: .....

Drucker-Nr.: .....

Rohrpost-Nr: .....

anfordernder Arzt (Unterschrift) .....

Klinische Angaben:

P ☐ Natrium
P ☐ Kalium
P ☐ Calcium
P ☐ Calcium korrigiert
P ☐ Magnesium
P ☐ Chlorid
P ☐ Osmolalität
P ☐ Phosphat anorganisch
P ☐ Glucose
G ☐ Glucose (GlucoEXACT)
P ☐ Harnstoff
P ☐ Kreatinin
P ☐ Krea.clear. (berech.)
P ☐ Cystatin-C
P ☐ eGFR Cystatin-C (CKD-EPI)
P ☐ Gesamt-Bicarbonat
P ☐ Troponin T
P ☐ NT-proBNP
P ☐ CK
P ☐ CK-MB (Masse)
P ☐ Myoglobin
P ☐ AST
P ☐ ALT
P ☐ De-Ritis-Quotient
P ☐ FIB-4 Index
P ☐ GGT
P ☐ Alkalische Phosphatase
P ☐ GLDH
P ☐ Bilirubin gesamt
P ☐ Bilirubin direkt
P ☐ Gallensäure gesamt
P ☐ LDH
P ☐ Lipase
P ☐ Cholinesterase
P ☐ Dibucainzahl
P ☐ Amylase
P ☐ C-reaktives Protein
P ☐ Procalcitonin
E ☐ BSG
P ☐ Interleukin 6
S ☐ ACE
P ☐ Harnsäure
P ☐ Gesamtprotein
P ☐ Freies Hämoglobin
P ☐ Haptoglobin
P ☐ Cholesterin
P ☐ HDL-Cholesterin
P ☐ Non-HDL-Cholesterin
P ☐ LDL-Cholesterin
P ☐ Triglyceride
P ☐ Alkohol
E ☐ Ammoniak
F ☐ Lactat
E ☐ Homocystein auf Eis

Blutgasanalyse - nur im Bereichslabor OE

B ☐ Blutgasanalyse
☐ arteriell
☐ venös (auf Eis)
B ☐ BGA alle Parameter
B ☐ Hämoglobin
B ☐ O2-Sättigung
B ☐ ctO2
B ☐ Methämoglobin
B ☐ CO-Hb
B ☐ Glucose
B ☐ Lactat
B ☐ Ionisiertes Calcium
B ☐ Kalium
B ☐ Natrium
B ☐ Chlorid

Gerinnung

Therapieangaben
☐ Marcumar
☐ Heparin high dose
☐ Heparin low dose
☐ Fibrinolyse
☐ Asparaginase
☐ Keine Gerinnungshemmer
☐ Sonstige: .....
C1 ☐ TPZ (Quick)
C1 ☐ PTT
C1 ☐ Thrombinzeit
C1 ☐ Fibrinogen
C1 ☐ Antithrombin III
C1 ☐ D-Dimere
C1 ☐ NMH/UFH
C1 ☐ Fondaparinux
C1 ☐ Dabigatran
C1 ☐ Rivaroxaban
C1 ☐ Apixaban
C1 ☐ Argatroban
C1 ☐ Edoxaban

Hämatologie

Diagnose, bitte angeben:
.....
E ☐ Kleines Blutbild
E ☐ Diff.blutbild instrumentell
E ☐ Ausstrich o. Differenzierung
E ☐ Glucose-6-PDH
E ☐ Hb-Analyse
X ☐ Pseudothrombozytopenie
E ☐ unreife Thrombozyten
E ☐ Reticulozyten
E ☐ unreife Retikulozyten
E ☐ Hb-Gehalt Retikulozyten

Nur Kinderklinik, Tel. 57087, 57088
Mo.-Do. 8:00-15:45, Fr. 8:00-14:15 Uhr
E ☐ Diff-BB (manuell)
E ☐ Kapill. Blutentn. für BB
X ☐ Knochenmarkausstrich

Autoimmundiagnostik

S ☐ Stufendiag. Kollagenose
S ☐ ANA (IIFT)
S ☐ ANA-Profil (Immunoblot)
S ☐ ds-DNA-AK
S ☐ Myositis-Profil(Immunoblot)
S ☐ SSC-Profil (Immunoblot)
S ☐ p-ANCA (MPO)
S ☐ c-ANCA (PR3)
S ☐ GBM (glom. Basalmem.)
S ☐ CCP-AK
P ☐ Rheumafaktor
S ☐ Intrinsic-Faktor-AK
S ☐ Parietalzell-AK
S ☐ ß2-Glycoprotein (IgG+IgM)
S ☐ Cardiolipin (IgG+IgM)
S ☐ SMA (IIFT)
S ☐ AMA (IIFT)
S ☐ Leber-Profil (Immunoblot)
S ☐ IA-2 AK
S ☐ GAD 65 AK
S ☐ Insulin-AK
S ☐ Zink Transporter 8 AK
S ☐ ASCA IgG
S ☐ ASCA IgA
S ☐ Stufendiagnostik Zöliakie
S ☐ Transglutaminase IgA
S ☐ Transglutaminase IgG
S ☐ Gliadin IgA
S ☐ Gliadin IgG

☐ Kumulativ-Befund erwünscht

P = Lithium-Heparin-Plasma
C1- 4 = Citrat_1, 2, 3, 4
F = Fluorid
LVB = Lithium-Heparin-Vollblut (BGA)
X = Sondermaterial
G = GlucoExact
S = Serum
E = EDTA
CVB = Citrat Vollblut
H = Hirudin
FW = Fruchtwasser

0087 0019 00

Ausgedruckt ist das Dokument eine unkontrollierte Kopie und unterliegt nicht dem nderungsdienst