

Auftrag Labor Routine (Teil 1)

Labor | T +41 55 418 52 21 | labor@einsiedeln.ameos.ch

Patient/Patientin

Name	_____	Geburtsdatum	_____
Vorname	_____	Telefon privat	_____
Strasse/Nummer	_____	Mobile	_____
PLZ/Wohnort	_____	Krankenkasse	_____

Arzt _____ Visum Blutentnahme _____ Datum _____ Zeit _____

Chemie 1: Serum (braun) 2: EDTA (rot) 5: Li-Heparin (orange)	Elektrolyte	Stoffwechsel	Proteine	Herzparameter	
	1 Natrium	1 Kreatinin	1 Protein gesamt	1 CK	
	1 Kalium	5 Kreatinin für CT	1 Albumin	1 CKMB	
	1 Chlorid	1 Harnstoff	1 CRP venös	5 Troponin I hs	
	1 Calcium	1 Harnsäure	CRP kapillar	5 NT-Pro BNP	
	1 Magnesium	1 Bilirubin gesamt	1 Procalcitonin		
	1 Phosphor anorg.	1 Bilirubin direkt		Medikamente	
		1 Bilirubin neonatal	Enzyme	1 Lithium	
	Lipide	1 Glucose	1 ALP		
	1 Cholesterin	2 HbA1c	1 ASAT (GOT)	Suchtstoffe	
1 HDL-Cholesterin		1 ALAT (GPT)	1 Ethanol (Ratio)		
1 Triglyceride	Diabetesabklärung	1 Gamma-GT			
1 LDL	Glucose Toleranz Test	1 p-Amylase	Eisenstoffwechsel		
	Tagesprofil	1 Lipase	1 Eisen		
Schwangerschaft		1 LDH	5 Ferritin		
1 SST im Serum			1 Transferrin		
			1 Transferrinsättigung		
Hämатologie 2: EDTA (rot) 4: Citrat (violet) 14: Thromboexact (dunkelrot)	2 Hämatogram III	4 Blutsenkung (BSR)	2 Differential – Blutbild (Ausstrich, mikroskopisch)		
	2 Hämatogram V	2 Retikulozyten	Knochenmarksausstrich (nur Vorbereitung)		
	14 EDTA Unverträglichkeitsabklärung				
Gerinnung 1: Serum (braun) 2: EDTA (rot) 5: Li-Heparin (orange) 6: Citrat (hellblau)	Quick (% und INR)	aPTT	3 Fibrinogen	3 Anti - Factor Xa	
	3 spontan	3 spontan	3 D-Dimer	6 Tc Funktionstest (EPI und ADP)	
	3 antikoaguliert	3 liqueminiert			
	Infektmarker	Schilddrüse	Vitamine	Serologie	
	5 HBs-Antigen (Hep B)	5 TSH	1 Vitamin D 25 – OH	1 Mononukleose (EBV Screening)	
	5 Anti-HCV	5 ft3	1 Holo Tc (B12 aktiv)		
	5 Anti-HIV (1/2 und P24)	5 ft4	2 Folsäure (in Ec)		
	5 Syphilis				
	Blutgasanalyse	Arteriell	Venös	Kapillar	Nabelschnur
					Sauerstofftreppe

Auftrag Labor Routine (Teil 2)

Labor | T +41 55 418 52 21 | labor@einsiedeln.ameos.ch

Patient/Patientin

Name _____ Geburtsdatum _____
 Vorname _____ Telefon privat _____
 Strasse/Nummer _____ Mobile _____
 PLZ/Wohnort _____ Krankenkasse _____

Arzt _____ Visum Blutentnahme _____ Datum _____ Zeit _____

Immun-hämatologie 10: Serum (weiss) 2: EDTA (rot)	Bestimmungen 10 Antikörpersuchtest 2 Blutgruppe/DAT neonatal 2 Direkter Coombs	Vorbereitung Transfusion 2 + 10 Type & Screen (inkl. Blutgruppe) Wurde der Patient in den letzten 14 Tagen transfundiert? Ja Nein Bei Schwangerschaft: Anti-D Prophylaxe? Ja Datum: _____ Nein Sind irreguläre Antikörper bekannt? Ja Welche: _____ Nein	Bestellung Blutprodukte Unterschrift Arzt _____ EK Anzahl: _____ FGP Anzahl: _____ Tc-Konz. Anzahl: _____ (Bestellung extern)
--	--	--	---

Urin und Exkrete Analytik 7: Urinbecher 8: 24 Std Urin 9: 2. Morgenurin 12: Steriler Becher 13: Colo-Rectal Testset	Urinstatus 7 Urinstatus komplett 7 Urin Teilstatus	Screening 7 Schwangerschaftstest 7 Drogenscreening	Stuhl 13 Okkultes Blut Pro Probe 1 Auftrag Oxyuren Eier (auf Anal-Klebestreifen)
	Chemische Analysen 9 Microalbumin Ratio 7/8 9 Protein/Kreatinin Ratio 7/8 7/8 Natrium	Sperma 12 Kalium 7 Kreatinin 7 Harnstoff 7 Glucose	

Punktate 1: Serum (braun) 17: Punktateset 18: Liquorset	Gelenk Gelenke _____ Menge _____ ml Farbe _____ Trübung _____	Pleura Menge _____ ml Farbe _____ Trübung _____ pH Spezifisches Gewicht	Aszites Menge _____ ml Farbe _____ Trübung _____ Spezifisches Gewicht	Liquor Menge _____ ml Farbe _____ Trübung _____ Leukozyten Differenzierung
	Chemische Analysen 17 Protein 17 Glucose 17 Harnsäure 17 Kristalle 17 Polyethylen Abrieb	Chemische Analysen Protein: 17 Pleura 1 Serum LDH Gradient: 17 Pleura 1 Serum 17 Glucose 17 Cholesterin 17 Amylase 17 Lipase	Chemische Analysen Protein Albumin Differenz: 17 Aszites 1 Serum 17 Glucose 17 Cholesterin 17 Amylase 17 Lipase	Chemische Analysen Glucose Gradient: 18 Pleura 1 Serum 18 Protein