

Anforderungsformular

Hämatologie, Hämostaseologie, Liquor, Harn und Stuhl

Standort Leoben

Lehrkrankenhaus der Medizinischen
Universitäten Graz und Wien

Institut für Med. u. Chem. Labordiagnostik

Prim. Priv.-Doz.
Dr. Dietmar Enko, LL.M. MBA
Vorstand

T +43 3842 401-26 69
F +43 3842 401-21 31
dietmar.enko@kages.at
www.lkh-hochsteiermark.at

Patient / Patienten-Barcode-Etikett

Nachname _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ / Wohnort _____
Geb.-Datum _____
SV Nr. _____ Geschlecht m w d
Aufnahmezahl _____

Klinische Angaben

Diagnose/Therapie/Indikation _____

Angaben zur Primärprobe

Datum/Uhrzeit der Entnahme _____

Einsender/Empfänger

Name, Kontaktdaten _____
Arztnummer, Zuständiger Arzt _____
Telefon. erreichbar _____

Stempel
(Einsender/Empfänger)

Hämatologie peripheres Blut	Hämostaseologie	Erweiterte Gerinnungsdiagnostik	Spontanharn	Sammelharn
<input type="checkbox"/> G-CSF Therapie	<input type="checkbox"/> dzt. Therapie	<input type="checkbox"/> Thrombophilie Screening C	<input type="checkbox"/> Teststreifen H	<input type="checkbox"/> Volumen(mL)
<input type="checkbox"/> Blutbild + mech. Diff. E	<input type="checkbox"/> PZ/INR C	<input type="checkbox"/> aPTT Verlängerung C E	<input type="checkbox"/> Tricho H	<input type="checkbox"/> Sammelzeit(h)
<input type="checkbox"/> Blutbild + mikr. Diff. E	<input type="checkbox"/> aPTT C	<input type="checkbox"/> Thrombozyten-funktion C E Hi	<input type="checkbox"/> Dysm Ery H	<input type="checkbox"/> Körpergröße(cm)
<input type="checkbox"/> Blutbild + Reti E	<input type="checkbox"/> Fibrinogen C	<input type="checkbox"/> APC-Resistenz C	Spontanharn	<input type="checkbox"/> Körpergewicht(kg)
<input type="checkbox"/> Blutbild für Chemo E	<input type="checkbox"/> AT III C	<input type="checkbox"/> Lupus Inhibitor C	<input type="checkbox"/> Osmolal. H	<input type="checkbox"/> Kreatinin Clearance SH LH
<input type="checkbox"/> Throm.-Cit C	<input type="checkbox"/> D-Dimere C	<input type="checkbox"/> Protein C Aktivität C	<input type="checkbox"/> Eiweiß H	<input type="checkbox"/> Glucose + Kreatinin für Intensiv SH
<input type="checkbox"/> FACS Blut E	<input type="checkbox"/> TZ C	<input type="checkbox"/> Protein S AG, frei C	<input type="checkbox"/> Gluc H	<input type="checkbox"/> Eiweiß SH
<input type="checkbox"/> Malariadiagnostik E	<input type="checkbox"/> HIT Typ II C	<input type="checkbox"/> vWF-Komplex C	<input type="checkbox"/> Na+ / K+ / Cl- H	<input type="checkbox"/> Osmo SH
<input type="checkbox"/> BSG E	Rotem	<input type="checkbox"/> F XIII C	<input type="checkbox"/> Ca2+ H	<input type="checkbox"/> Na+ SH
<input type="checkbox"/> HbA1c IFCC E	<input type="checkbox"/> APTEM C	<input type="checkbox"/> F V C	<input type="checkbox"/> Phosphat H	<input type="checkbox"/> K+ SH
<input type="checkbox"/> CRP unkorrr E	<input type="checkbox"/> HEPTEM C	<input type="checkbox"/> Einzelfaktoren auf Anfrage C	<input type="checkbox"/> Amylase H	<input type="checkbox"/> Ca2+ SH
kapilläre Blutabnahmen	Multiplatte	Knochenmark	<input type="checkbox"/> Eiw/gKre H	<input type="checkbox"/> Phosphat SH
<input type="checkbox"/> Blutbild + mech. Diff. E	<input type="checkbox"/> ASPI Hi	<input type="checkbox"/> KM-Zyto KM	Stuhl	<input type="checkbox"/> Schweißelektrolyte (Na,K,Cl) SC
<input type="checkbox"/> Blutbild + mikr. Diff. E	<input type="checkbox"/> ADP Hi	<input type="checkbox"/> FACS KM KM	<input type="checkbox"/> okkultes Blut St	
<input type="checkbox"/> Blutbild + Reti E	Anti Xa Aktivität	Liquor	<input type="checkbox"/> Elastase St	
<input type="checkbox"/> Blutbild für Chemo E	<input type="checkbox"/> aXaAkt.-LMWH C	<input type="checkbox"/> ZZtotal L	<input type="checkbox"/> Calprotectin St	
<input type="checkbox"/> CRP unkorrr E	<input type="checkbox"/> aXaAkt.-Organan C	<input type="checkbox"/> FACS Li L	<input type="checkbox"/> _____ St	
<input type="checkbox"/> kapilläre Blutgase K	<input type="checkbox"/> aXaAkt.-Rivaroxaban C	<input type="checkbox"/> Eiweiß L	<input type="checkbox"/> Wurmeier St	
<input type="checkbox"/> venöse Blutgase K	<input type="checkbox"/> aXaAkt.-Apixaban C	<input type="checkbox"/> Glucose L	<input type="checkbox"/> Oxyurenstreifen St	
<input type="checkbox"/> arterielle Blutgase K	<input type="checkbox"/> aXaAkt.-Edoxaban C	<input type="checkbox"/> Laktat L	<input type="checkbox"/> Protozoen St	

Material • Knochenmark **KM** • EDTA **E** • Lithiumheparin **LH** • Sammelharn **SH**
• Liquor **L** • Citrat **C** • Stuhl **St** • Harn **H** • Kapillare/Spritze **K**
• Schweiß **SC** • Hirudin **Hi**

