

Anforderungsformular

Klinische Chemie, Immunologie, Proteindiagnostik

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)

<input type="checkbox"/> Na+	LH	<input type="checkbox"/> a-Amylase	LH	Herz	<input type="checkbox"/> Vit. D 2+3	S	Spez. Proteindiagnostik	<input type="checkbox"/> Elphor	H	
<input type="checkbox"/> K+	LH	<input type="checkbox"/> Lipase	LH	<input type="checkbox"/> Trop. T hs	<input type="checkbox"/> Vit. B12	LH	<input type="checkbox"/> Präalbumin	S	<input type="checkbox"/> IFE	H
<input type="checkbox"/> Chlorid	LH	<input type="checkbox"/> Ges.Eiweiß	LH	<input type="checkbox"/> NT-proBNP	<input type="checkbox"/> Folsäure	LH	<input type="checkbox"/> IgG	S	<input type="checkbox"/> β2- Mikrogl.	H
<input type="checkbox"/> Ca2+ ges	LH	<input type="checkbox"/> Albumin	LH	<input type="checkbox"/> Myoglobin	<input type="checkbox"/> PTH intakt	LH	<input type="checkbox"/> IgA	S	<input type="checkbox"/> fr. Leichtketten	H
<input type="checkbox"/> Phosphat	LH	<input type="checkbox"/> Haptogl.	LH	Medikamente	<input type="checkbox"/> Cortisol	LH	<input type="checkbox"/> IgM	S	<input type="checkbox"/> Elphor	S
<input type="checkbox"/> Mg2+ ges	LH	<input type="checkbox"/> Glucose	LH	<input type="checkbox"/> Digoxin	<input type="checkbox"/> ACTH	E	<input type="checkbox"/> Elphor	S	<input type="checkbox"/> IFE	S
<input type="checkbox"/> Osmolal.	LH	<input type="checkbox"/> Gluc stab.	NF	<input type="checkbox"/> Digoxin	<input type="checkbox"/> FSH	LH	<input type="checkbox"/> β2- Mikrogl.	S	<input type="checkbox"/> fr. Leichtketten	S
<input type="checkbox"/> Eisen	LH	<input type="checkbox"/> Chol	LH	<input type="checkbox"/> Digitoxin	<input type="checkbox"/> LH	LH	<input type="checkbox"/> fr. Leichtketten	S	<input type="checkbox"/> Oligoklonale Banden	S L
<input type="checkbox"/> Trf	LH	<input type="checkbox"/> Tri	LH	<input type="checkbox"/> MTX	<input type="checkbox"/> Östradiol	LH	<input type="checkbox"/> Strahlenschutz	E H		
<input type="checkbox"/> sTfR	LH	<input type="checkbox"/> HDL-Chol	LH	Std.nach Med.gabe	<input type="checkbox"/> Progest.	LH				
<input type="checkbox"/> Ferritin	LH	<input type="checkbox"/> LDL-Chol	LH	Schilddrüse	<input type="checkbox"/> Prolaktin	LH				
<input type="checkbox"/> Fe-Plot	E LH	<input type="checkbox"/> Laktat	NF	<input type="checkbox"/> TSH	<input type="checkbox"/> β-HCG	LH				
(sTfR, Ferritin, BB+RetHe, CRP)		<input type="checkbox"/> Äthanol	LH	<input type="checkbox"/> fT3	<input type="checkbox"/> Testost.	LH				
<input type="checkbox"/> Kreatinin	LH	<input type="checkbox"/> Ammoniak	E	<input type="checkbox"/> fT4	<input type="checkbox"/> DHEA-S	LH				
<input type="checkbox"/> Harnstoff	LH			<input type="checkbox"/> Anti-TSHRe	Infektionserologie	<input type="checkbox"/> HepAscreening	S			
<input type="checkbox"/> Harnsäure	LH	Entzündung		<input type="checkbox"/> TG-AK	<input type="checkbox"/> HepBscreening	S				
<input type="checkbox"/> GFR n. Schw.	LH	<input type="checkbox"/> CRP	LH	<input type="checkbox"/> TPO-AK	<input type="checkbox"/> HCV-AK	S				
___ Körpergewicht (kg)		<input type="checkbox"/> IL-6	LH	Tumormarker	<input type="checkbox"/> HIV-AG/AK	S				
<input type="checkbox"/> CK 37°C	LH	<input type="checkbox"/> PCT	LH	<input type="checkbox"/> PSAges	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2-AK	S				
<input type="checkbox"/> LDH 37°C	LH	<input type="checkbox"/> RF(IgM)	LH	<input type="checkbox"/> CEA	<input type="checkbox"/> Ersttrimester screening (PAPP-A, fr. β-HCG)	S				
<input type="checkbox"/> AST 37°C	LH	<input type="checkbox"/> ASL-O	LH	<input type="checkbox"/> AFP	<input type="checkbox"/> Präeklampsie (s-Flt-1, PlGF)	S				
<input type="checkbox"/> ALT 37°C	LH	Oraler Glucosetoleranztest		<input type="checkbox"/> CA 15-3	<input type="checkbox"/> PlGF	S				
<input type="checkbox"/> GGT 37°C	LH	<input type="checkbox"/> Gravidität	NF	<input type="checkbox"/> CA 19-9						
<input type="checkbox"/> AP 37°C	LH	<input type="checkbox"/> Kinder	NF	<input type="checkbox"/> CA 72-4						
<input type="checkbox"/> CHE 37°C	LH	___ Körpergewicht(kg)		<input type="checkbox"/> CA 125						
<input type="checkbox"/> Bili ges	LH	<input type="checkbox"/> Erwachsene	NF							
<input type="checkbox"/> Bili dir	LH									

Nadelstichverletzung

Patient **S**

Bitte Namen und Geburtsdatum des verletzten Mitarbeiters angeben!

Mitarbeiter **S**

Kontakt **S**

Kontrolle 6 Wo **S**

Kontrolle 12 Wo **S**

Endkont. 24 Wo **S**

Bitte Namen und Geburtsdatum des Patienten angeben!

Material • EDTA **E** • Lithiumheparin **LH** • Serum **S**
• Liquor **L** • Natriumfluorid **NF** • Harn **H**

