



**Patientendaten:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich  
 Fallnummer: \_\_\_\_\_  
 Abrechnungsart:  Kasse  privat  Selbstzahler  Studie  
 Station: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

oder:



Priorität:  Routine  
 Notfall  
 Lebensbedrohung

Abnahmezeit: \_\_\_\_\_ Uhr

**TELEFON für Rückfragen:** \_\_\_\_\_

**FAX-Nummer (Station):** \_\_\_\_\_

Profil: ..... (Bitte Klinik/Einsender dazu angeben)

und/oder:

Parameter	weitere Parameter
Kleines Blutbild (EDTA) <input type="checkbox"/>	
Quick + PTT (Citrat) <input type="checkbox"/>	
E-lyte Na/K/Cl (Li-Hep.) <input type="checkbox"/>	
ALAT/ASAT(Li-Hep.) <input type="checkbox"/>	
CrP (Li-Hep.) <input type="checkbox"/>	
Creatinin (Li-Hep.) <input type="checkbox"/>	
Troponin T (Li-Hep.) <input type="checkbox"/>	
TSH (Li-Hep.) <input type="checkbox"/>	
Urinstatus <input type="checkbox"/>	
Blutgasanalyse <input type="checkbox"/>	

Beschriftung der Entnahmegefäße nicht vergessen!

Kommentar:

**Vom Labor auszufüllen:**

angelegt und bearbeitet

Eingegangenes Material:

von: .....

- EDTA  Li-Heparin  Serum  
 Citratblut  Urin  Sondermaterial