

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum



Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig
Barcode-Etikett einkleben!

Blutentnahme
Abnahmedatum

Abnahmezeit

Sammelurin
Menge in ml

Sammelzeit in min

weitere Angaben
Zyklistag

Körpergewicht in kg

Patienten-ID / DFÜ

Kostenträger
 Privat
 Privat ambulant
 Einsender

Geschlecht
W M

SSW

Körpergröße in cm

Klinische Angaben, Diagnose, Therapie, Vorfunde

Einsender

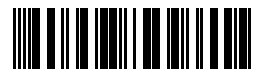
Anmerkungen

Betriebsmedizin

CITO ! Befund faxen!

Klinische Chemie	Infektionsdiagnostik	Biomonitoring	Alkohol / Drogen / Medikamente
HÄMATOLOGIE <input type="checkbox"/> Kleines Blutbild <i>EV</i> <input type="checkbox"/> Großes Blutbild <i>EV</i> <input type="checkbox"/> Eisen <i>S</i> <input type="checkbox"/> Ferritin <i>S</i> <input type="checkbox"/> Transferrin <i>S</i> <input type="checkbox"/> Transferrinsättigung <i>S</i> GLUKOSE-STOFFWECHSEL <input type="checkbox"/> Glukose, nüchtern <i>NaF</i> <input type="checkbox"/> Glukose, postprandial <i>NaF</i> <input type="checkbox"/> HbA1c <i>EV</i> FETTSTOFFWECHSEL <input type="checkbox"/> Lipidstatus (Profil) <i>Sn</i> <input type="checkbox"/> Cholesterin <i>Sn</i> <input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin <i>Sn</i> <input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin <i>Sn</i> <input type="checkbox"/> Triglyceride <i>Sn</i> LEBERWERTE <input type="checkbox"/> γ-GT <i>S</i> <input type="checkbox"/> GOT <i>S</i> <input type="checkbox"/> GPT <i>S</i> <input type="checkbox"/> α-1-Antitrypsin <i>S</i> NIERENWERTE <input type="checkbox"/> Harnsäure <i>S</i> <input type="checkbox"/> Harnstoff <i>S</i> <input type="checkbox"/> Kreatinin <i>S</i> <input type="checkbox"/> Kalium <i>S</i> <input type="checkbox"/> Natrium <i>S</i> SCHILDRÜSE <input type="checkbox"/> freies T3 <i>S</i> <input type="checkbox"/> freies T4 <i>S</i> <input type="checkbox"/> TSH-basal <i>S</i> SONSTIGES <input type="checkbox"/> CRP <i>S</i>	STUHLUNTERSUCHUNGEN <input type="checkbox"/> Norovirus-RNA <i>St</i> <input type="checkbox"/> Pathogene Keime <i>St</i> (Salm., Shig., Camp., Yers.) <input type="checkbox"/> TPE (nur Salm., Shig.) <i>St</i> <input type="checkbox"/> EHEC <i>St</i> <input type="checkbox"/> Protozoen <i>St</i> (Kryptosporidien, Lamblien) <input type="checkbox"/> Wurmeier <i>St</i> HEPATITIS-SEROLOGIE <input type="checkbox"/> Hepatitis-A-Serol. (IgG,IgM) <i>S</i> <input type="checkbox"/> Hepatitis A, vor Impfung <i>S</i> <input type="checkbox"/> Hepatitis A, nach Impfung <i>S</i> <input type="checkbox"/> Hepatitis-B-Serologie <i>S</i> (HBs-AG,HBs-AK,Hbc-AK) <input type="checkbox"/> Hep. B, vor Impf. (Hbc-AK) <i>S</i> <input type="checkbox"/> Hep. B, nach Impf. (HBs-AK) <i>S</i> <input type="checkbox"/> Hepatitis-Bs-AG <i>S</i> <input type="checkbox"/> Hepatitis-C-AK <i>S</i> WEITERE SEROLOGIEN <input type="checkbox"/> HIV-1/2-Suchtest** <i>S</i> <input type="checkbox"/> Tetanus-AK <i>S</i> <input type="checkbox"/> Diphtherie-Immunität (IgG) <i>S</i> <input type="checkbox"/> Haem.-influenzae-b-IgG-AK <i>S</i> <input type="checkbox"/> Pneumokokken-IgG-AK <i>S</i> <input type="checkbox"/> Toxoplasmose-Suchtest** <i>S</i> <input type="checkbox"/> Bordetella-pertussis-IgG-AK <i>S</i> <input type="checkbox"/> CMV-Immunität (IgG) <i>S</i> <input type="checkbox"/> Masern-Immunität (IgG) <i>S</i> <input type="checkbox"/> Mumps-Immunität (IgG) <i>S</i> <input type="checkbox"/> Röteln-Immunität (IgG) <i>S</i> <input type="checkbox"/> Parvovirus-Immunität (IgG) <i>S</i> <input type="checkbox"/> Varizellen-Immunität (IgG) <i>S</i> **ggf. weiterführende Diagnostik SONSTIGES <input type="checkbox"/> Quantiferon-TB-Test <i>□</i> <input type="checkbox"/> TBC-Elispot <i>HB</i>	bevorzugte Parameter (Grenzwerte in MAK-/BAT-Liste) sind fett markiert ORGANISCHE SCHADSTOFFE Formaldehyd: <input type="checkbox"/> Ameisensäure <i>o U</i> Xylol: <input type="checkbox"/> Methylhippursäuren <i>50 ml U</i> Phenol: <input type="checkbox"/> Phenol <i>50 ml U</i> Toluol: <input type="checkbox"/> o-Kresol <i>U</i> <input type="checkbox"/> Hippursäure <i>U</i> Benzol: <input type="checkbox"/> t,t-Muconsäure <i>U</i> <input type="checkbox"/> S-Phenyl-Mercaptursäure <i>U</i> Styrol und Ethylbenzol: <input type="checkbox"/> Phenylglyoxylsäure + Mandelsäure <i>U</i> N-Methylpyrrolidon: <input type="checkbox"/> Metabolite <i>U</i> (5-HNMP, 2-HMSI) andere Lösungsmittel / kanzerogene Stoffe bitte unter "Weitere Analysen" anfordern METALLE <input type="checkbox"/> Blei <i>EV</i> <input type="checkbox"/> Blei <i>U</i> <input type="checkbox"/> Bleialkyle <i>U</i> <input type="checkbox"/> δ-Aminolävulinsäure <i>■▲ U24</i> <input type="checkbox"/> Cadmium <i>EV</i> <input type="checkbox"/> Cadmium <i>U</i> <input type="checkbox"/> Chrom <i>U</i> <input type="checkbox"/> Chrom <i>LHMeP</i> <input type="checkbox"/> Chrom <i>LHMeB</i> <input type="checkbox"/> Alkylchromate/Cr VI <i>LHMeB</i> <input type="checkbox"/> Nickel <i>U</i> <input type="checkbox"/> Nickel <i>LHMeP</i> <input type="checkbox"/> Kobalt <i>U</i> <input type="checkbox"/> Kobalt <i>LHMeP</i> <input type="checkbox"/> Mangan <i>LHMeB</i> <input type="checkbox"/> Mangan <i>U</i>	DROGEN <input type="checkbox"/> Drogenscreening (Profil) <i>Spe</i> <input type="checkbox"/> Drogenscreening (Profil) <i>U</i> <input type="checkbox"/> ggf. Bestätigung MEDIKAMENTE Verdacht auf Medikamenten- missbrauch: _____ <i>U/S</i> ALKOHOL <input type="checkbox"/> Ethanol <i>S</i> <input type="checkbox"/> EtG-Screening <i>U</i> <input type="checkbox"/> Ethylglukuronid (EtG), quant. <i>U</i> <input type="checkbox"/> Ethylglukuronid (EtG), quant. <i>S</i> <input type="checkbox"/> CDT <i>S</i> DGUV Grundsätze (Erstuntersuchung) obligat: <i>erwünscht:</i> <input type="checkbox"/> G 2 gr. BB, Kreatinin, GPT, GOT, γ-GT, β-Microglobulin <i>EV, S, U</i> <input type="checkbox"/> G 3 gr. BB, Kreatinin, GPT, GOT, γ-GT <i>EV, S</i> <input type="checkbox"/> G 5 gr. BB <i>EV</i> <input type="checkbox"/> G 6 kl. BB, GPT, GOT, γ-GT <i>EV, S</i> <input type="checkbox"/> G 7 kl. BB <i>EV</i> <input type="checkbox"/> G 8 gr. BB <i>EV</i> <input type="checkbox"/> G 9 Kreatinin <i>S</i> <input type="checkbox"/> G 10 GPT, GOT, γ-GT <i>S</i> <input type="checkbox"/> G 12 kl. BB, CRP, GPT, GOT, γ-GT, Kreatinin <i>EV, S</i> <input type="checkbox"/> G 14 GPT, GOT, γ-GT <i>S</i> <input type="checkbox"/> G 14 kl. BB, Kreatinin <i>EV, S</i> <input type="checkbox"/> G 15 gr. BB, CRP <i>EV, S</i> <input type="checkbox"/> G 15 IgE <i>S</i> <input type="checkbox"/> G 16 kl. BB, CRP, GPT, GOT, γ-GT, Kreatinin <i>EV, S</i> <input type="checkbox"/> G 19 GPT, GOT, γ-GT <i>S</i> <input type="checkbox"/> G 21 kl. BB, Kreatinin, Nüchtern-BZ <i>EV, S, NaF</i> <input type="checkbox"/> G 26.2/3 kl. BB, GPT, γ-GT, Kreatinin, Nüchtern-BZ <i>EV, S, NaF</i> <input type="checkbox"/> G 27 gr. BB, CRP <i>EV, S</i> <input type="checkbox"/> G 28 kl. BB <i>EV</i> <input type="checkbox"/> G 29 gr. BB <i>EV</i> <input type="checkbox"/> G 29 GOT, GPT, γ-GT <i>S</i> <input type="checkbox"/> G 31 kl. BB, CRP, GPT, γ-GT, Kreatinin, Nüchtern-BZ <i>EV, S, NaF</i> <input type="checkbox"/> G 31 Harnsäure <i>S</i> <input type="checkbox"/> G 32 CRP, Kreatinin, α1-Mikroglobulin, N-Acetyl-β-D-glucosaminidase <i>S, U</i> <input type="checkbox"/> G 32 GOT, GPT, γ-GT <i>S</i> <input type="checkbox"/> G 33 gr. BB, GPT, GOT, γ-GT, Kreatinin <i>EV, S</i> <input type="checkbox"/> G 35 gr. BB, CRP, GPT, GOT, γ-GT, Krea, Nüchtern-BZ, Cholest. <i>EV, Sn, NaF</i> <input type="checkbox"/> G 36 gr. BB, GPT, GOT, γ-GT, AP <i>EV, S</i> <input type="checkbox"/> G 38 CRP <i>S</i> <input type="checkbox"/> G 40 gr. BB, CRP, GPT, GOT, γ-GT <i>EV, S</i> <input type="checkbox"/> G 41 kl. BB, GPT, γ-GT, Kreatinin, Nüchtern-BZ <i>EV, S, NaF</i> <input type="checkbox"/> G 42 gr. BB, CRP, GPT, GOT, γ-GT <i>EV, S</i> + erregerspez. Titerkontrolle: _____ <input type="checkbox"/> G 45 gr. BB, GOT, GPT, γ-GT, Nüchtern-BZ <i>EV, S, NaF</i>
Weitere Analysen			

Material: EV = EDTA-Vollblut | HB = Heparin-Blut | LHMeB = LiHeparin-Blut f. Metallanalytik | LHMeP = LiHeparin-Plasma f. Metallanalytik | LMS = Lösungsmittel-Spezialröhrchen | NaF = Natriumfluorid-Blut | S = Serum | Sn = Serum, nüchtern | Spe = Speichel | St = Stuhl | U = Urin | U24 = 24h-Urin | □ = Sondermaterial, bitte anfordern | ○ = angesäuert | ■ = gefroren | ▲ = lichtgeschützt



0045 1051 06