

Universitätsspital Basel
 Labormedizin
 Petersgraben 4, 4031 Basel
 Telefon 061 265 42 20, Telefax 061 265 46 00

STA 54220
RoPo 4220/4241

Angabe von Entnahme-Datum und -Zeit:

Tag 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Monat Jan Feb März April Mai Juni Juli Aug Sept Okt Nov Dez

Std. 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

Min. 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55

Notfall

Duplikat an:

MUSTER

FORMULAR FÜR PÄDIATRISCHE PATIENTEN VERWENDEN!
 Normal Mengen, Angaben in ml, unter dem Parameter
 Bei Materialknappheit, Analysen mit Priorität, neu beschriftet

Bitte hier falzen

Bitte hier falzen

F 9079437 44/09/14

MATERIAL	EINLESE-/BLOCKANALYSEN	SPEZIELLES
VBC <input type="checkbox"/> Blut kapillär VD <input type="checkbox"/> vor Dialyse <input type="checkbox"/> nach Dialyse AN <input type="checkbox"/> Anderes Material: <hr/> HÄMOSTASE TEL. 061 265 42 70 1 ml Citrat 1:10 NFB <input type="checkbox"/> kleiner Gerinnungsstatus Q <input type="checkbox"/> Quick APTT <input type="checkbox"/> aPTT (akt. part. Thromboplastinzeit) TZ <input type="checkbox"/> Thrombinzeit FBG <input type="checkbox"/> Fibrinogen DDI <input type="checkbox"/> D-Dimere HÄMATOLOGIE TEL. 061 265 42 60 2.7 ml GBB <input type="checkbox"/> Grosses Blutbild 0.25 GHDIFF <input type="checkbox"/> Mikroskopische Differenzierung 0.25 ARET <input type="checkbox"/> Retikulozyten 0.05 KBB <input type="checkbox"/> Kleines Blutbild 0.2 MANW <input type="checkbox"/> Malaria Nachweis Tropaufenthalt, wo? HBFZ <input type="checkbox"/> Hb-F-Zellen (Schwangerschaft) LCPU <input type="checkbox"/> Punktat: (Zellzahl + Diff.) Material: LCDIA <input type="checkbox"/> Dialysat (Leukozytenzahl) EOSLC <input type="checkbox"/> Eosinophile Leukozyten Material:	Für diese Analysen benötigen wir Heparinröhrchen 4 ml NFBL <input type="checkbox"/> Notfallblock inkl. Glucose 2 ml NA <input type="checkbox"/> Na 0.2 K <input type="checkbox"/> K 0.2 CL <input type="checkbox"/> Chlorid 0.2 CA <input type="checkbox"/> Calcium 0.1 P <input type="checkbox"/> Phosphat 0.1 HS <input type="checkbox"/> Harnstoff 0.1 KR <input type="checkbox"/> Kreatinin 0.1 HA <input type="checkbox"/> Harnsäure 0.1 BI <input type="checkbox"/> Bilirubin 0.1 AST <input type="checkbox"/> ASAT 0.1 ALT <input type="checkbox"/> ALAT 0.1 GGT <input type="checkbox"/> γ-GT 0.1 AP <input type="checkbox"/> alk. Phosphatase 0.1 LD <input type="checkbox"/> LDH 0.1 PAMY <input type="checkbox"/> Pankreas-Amylase 0.1 TP <input type="checkbox"/> Protein tot. 0.1 ALB <input type="checkbox"/> Albumin 0.1 CRP <input type="checkbox"/> CRP 0.1 CK <input type="checkbox"/> CK (Creatinkinase) 0.1 CMMR <input type="checkbox"/> CK-MB-Masse 0.3 MYOR <input type="checkbox"/> Myoglobin 0.3 TROPTH <input type="checkbox"/> Troponin T 0.3 AMY <input type="checkbox"/> Amylase 0.1 DBIL <input type="checkbox"/> Bilirubin konjugiert 0.1 CHE <input type="checkbox"/> Cholinesterase 0.1 TSAT <input type="checkbox"/> Eisenstatus 0.5 Fe, Ferritin, Transf. + Sättig. FE <input type="checkbox"/> Eisen 0.1 TRAN <input type="checkbox"/> Transferrin 0.1 FER <input type="checkbox"/> Ferritin 0.2 FHBS <input type="checkbox"/> freies Hämoglobin 0.1 LP <input type="checkbox"/> Lipase 0.1 MG <input type="checkbox"/> Magnesium 0.1 MPA <input type="checkbox"/> Mycophenolat 0.5 OS <input type="checkbox"/> Osmolalität 0.1 PROCAL <input type="checkbox"/> Procalcitonin 0.3 IL6NF <input type="checkbox"/> Interleukin-6 0.3 LPRO <input type="checkbox"/> Lipidblock inkl. LDL 0.3 COL <input type="checkbox"/> Cholesterin 0.1 HDLO <input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin 0.1 TRI <input type="checkbox"/> Triglyzeride 0.1 HCGT <input type="checkbox"/> β-HCG (Gravidität) 0.5	Oxymetrie-Block 0.1 (Carboxy-, Methämoglobin) Hb <input type="checkbox"/> Sulfhämoglobin 0.1 HbA1C <input type="checkbox"/> HbA1c 0.1 2.7 ml CYCLO <input type="checkbox"/> Cyclosporin 0.3 2.7 ml FK <input type="checkbox"/> Tacrolimus 0.3 2.7 ml SIR <input type="checkbox"/> Sirolimus 0.2 2.7 ml EVE <input type="checkbox"/> Everolimus 0.4 2.7 ml BNPA <input type="checkbox"/> BNP 0.4 2.7 ml NH3 <input type="checkbox"/> Ammoniak 0.1 NBI <input type="checkbox"/> Bilirubin neonatal 0.1 NDBIL <input type="checkbox"/> Bilirubin direkt 0.1 ZN <input type="checkbox"/> Zink 1.0 7.5 ml (Orange Monovette im Chemielabor Tel. 061 265 42 20 erhältlich) G <input type="checkbox"/> Glucose 0.2 2.7 ml L <input type="checkbox"/> Lactat 0.2 ALKO <input type="checkbox"/> Alkohol 0.2 URIN ALLGEMEIN 8.5 ml ST <input type="checkbox"/> Urinstatus 2.0 NHCG <input type="checkbox"/> Schwangerschaftstest 0.5

Arzt / Stempel (Bitte in Druckbuchstaben):

--	--	--	--

Auftrags-Nr.
Bitte richtig und mit dunklem Stift markieren!

0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
--	--	--	--

BA 32 16 8 4 2 1 8 4 2 1 32 16 8 4 2 0 1



URIN ALLGEMEIN		SUCHTMITTEL SERUM		HORMONE		STOFFWECHSELANALYTIK	
8.5 ml		7.5 ml		2.7 ml		Klinische Angaben (bitte ausfüllen)	
USMS <input type="checkbox"/>	Suchtmittelscreening qual. (Entr. min. 1/4 Urinmonov.)	SMS <input type="checkbox"/>	Suchtmittelscreening qual. (Entr. min. 1/4 rote Monov.)	ACTH <input type="checkbox"/>	ACTH 0.4	FG: _____ SSW	Gewicht: _____ kg
UALC <input type="checkbox"/>	Alkohol	ACE <input type="checkbox"/>	Acetaminophen 0.4	Entnahme 1/2 lila Monovette auf Eis		Ernährung: _____	
UAMP <input type="checkbox"/>	Amphetamine	AMP <input type="checkbox"/>	Amphetamine 0.4	AFPT2 <input type="checkbox"/>	α-1-Fetoprotein 0.4	Diagnose/Fragestellung: _____	
UBAR <input type="checkbox"/>	Barbiturate	BAR <input type="checkbox"/>	Barbiturate 0.4	TSH <input type="checkbox"/>	TSH 0.5	Medikamente/Therapie: _____	
UBEN <input type="checkbox"/>	Benzodiazepine	BEN <input type="checkbox"/>	Benzodiazepine 0.4	T3 <input type="checkbox"/>	T3 0.5		
UBUP <input type="checkbox"/>	Buprenorphin	CAN <input type="checkbox"/>	Cannabis 0.4	T4 <input type="checkbox"/>	T4 0.5		
UCAN <input type="checkbox"/>	Cannabis	COC <input type="checkbox"/>	Cocain + Metabolit 0.4	FT4 <input type="checkbox"/>	freies T4 0.5		
UCOC <input type="checkbox"/>	Cocain (Metabolite)	MEA <input type="checkbox"/>	Methadon 0.4	CORT <input type="checkbox"/>	Cortisol 0.4		
UMEA <input type="checkbox"/>	Methadon + EDDP	SMEQ <input type="checkbox"/>	Methaqualon 0.4	DEAS <input type="checkbox"/>	DHEA-Sulfat 0.4		
UMEQ <input type="checkbox"/>	Methaqualon	OPI <input type="checkbox"/>	Opiate + 6AM 0.4	FSH <input type="checkbox"/>	FSH 0.5		
UOPI <input type="checkbox"/>	Opiate + 6AM	SAL <input type="checkbox"/>	Salicylate 0.4	IGF1 <input type="checkbox"/>	IGF-1 0.4		
UTRC <input type="checkbox"/>	Trizykl. Antidepressiva	TRC <input type="checkbox"/>	Trizykl. Antidepressiva 0.4	IGFBP3 <input type="checkbox"/>	IGF BP-3 0.4		
		LSD <input type="checkbox"/>	LSD 0.4	INS <input type="checkbox"/>	Insulin 0.4		
SUCHTEST MECONIUM						ANALYSEN IM PLASMA	
Meconium > 1g						VASQN <input type="checkbox"/> Aminosäuren quantitativ 1.0	
MESMS <input type="checkbox"/>	Suchtmittelscreening qual. Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Cannabis, Cocain, Opiate inkl. HPLC	Medikamente		HCGT2 <input type="checkbox"/>	β-HCG 0.5	KET <input type="checkbox"/> b-Hydroxybutyrat/ Acetoacetat (sofort mit PCA 8% mischen!) 1.0	
		CAZN <input type="checkbox"/>	Carbamazepin 0.4	HGH <input type="checkbox"/>	HGH 0.4	MMA <input type="checkbox"/> Methylmalonsäure 2.0	
		DIGON <input type="checkbox"/>	Digoxin 0.4	LH <input type="checkbox"/>	LH 0.5	VPYR <input type="checkbox"/> Pyruvat 2.0 (sofort mit PCA 8% mischen!)	
		METHO <input type="checkbox"/>	Methotrexat 0.4	E2 <input type="checkbox"/>	Oestradiol 0.5		
		PHENF <input type="checkbox"/>	Phenobarbital 0.4	PROL2 <input type="checkbox"/>	Prolaktin 0.5		
		DPHN <input type="checkbox"/>	Phenytoin 0.4	S100 <input type="checkbox"/>	S-100 β 0.5		
		THEON <input type="checkbox"/>	Theophyllin 0.4	TESTO2 <input type="checkbox"/>	Testosteron 0.5		
		VALN <input type="checkbox"/>	Valproinsäure 0.4				
						ANALYSEN IM BLUT	
URIN QUANTITATIV				PROTEINE		VACCP2 <input type="checkbox"/> Acylcarnitine (CPTII) (Trockenblut)	
UART <input type="checkbox"/>	Urinart: _____			ANT <input type="checkbox"/>	α-1-Antitrypsin 0.3	VCAG <input type="checkbox"/> Acylcarnitine (Trockenblut)	
SPE <input type="checkbox"/>	Sammelperiode von: _____ bis: _____			MAG <input type="checkbox"/>	IgA, IgG, IgM 0.4	VASQNG <input type="checkbox"/> AS Verlaufskontrolle (Trockenblut)	
USD <input type="checkbox"/>	Sammeldauer: _____ Std.			IGA <input type="checkbox"/>	IgA 0.3	VCYSLEU <input type="checkbox"/> Cystin in Leukozyten 10 (nach Voranmeldung)	
UVOL <input type="checkbox"/>	Urinvolumen: _____ ml			IgD <input type="checkbox"/>	IgD 0.3		
UCA <input type="checkbox"/>	U-Calcium 0.2	Antibiotika		IgE <input type="checkbox"/>	IgE 0.3		
UCL <input type="checkbox"/>	U-Chlorid 0.2	AMICAN <input type="checkbox"/>	Amikacin ¹ 0.4	IGG <input type="checkbox"/>	IgG 0.3		
FHBU <input type="checkbox"/>	U-freies Hämoglobin 0.1	GENTN <input type="checkbox"/>	Gentamycin ¹ 0.4	IGM <input type="checkbox"/>	IgM 0.3		
UGL <input type="checkbox"/>	U-Glucose 0.2	TOBRN <input type="checkbox"/>	Tobramycin ¹ 0.4	S-IgG-Sub <input type="checkbox"/>	IgG-Subklassen 1.0		
UA <input type="checkbox"/>	U-Harnsäure 0.2	¹ Blutentnahmen:		ELFO <input type="checkbox"/>	Proteinelektrophorese 0.4		
BUN <input type="checkbox"/>	U-Harnstoff 0.2	- bei Einmaldosis-Therapie: am Fusspunkt		ZÖLIAKIE-ABKLÄRUNG			
UK <input type="checkbox"/>	U-Kalium 0.2	- andere Therapieschemata (z.B. bei Niereninsuffizienz etc.): 2+6h nach Kurzinfusion		EMA-IgA-T <input type="checkbox"/>	Anti-Endomysium IgA 0.3	VASQLU <input type="checkbox"/> Aminosäuren qual. 0.5 (Screening)	
CREA <input type="checkbox"/>	U-Kreatinin 0.2			tTG-IgA <input type="checkbox"/>	Anti-Transglutaminase IgA 0.3	VASQNU <input type="checkbox"/> AS quantitativ 0.5	
UMG <input type="checkbox"/>	U-Magnesium 0.2			S-AGA <input type="checkbox"/>	Anti-Gliadin IgG/IgA 0.3	VCLINU <input type="checkbox"/> Clinitest 0.5 (Reduktionsprobe)	
UNA <input type="checkbox"/>	U-Natrium (nur Spontanurin) 0.2	VANCN <input type="checkbox"/>	Vancomycin 0.4 nur Fusspunktentnahme notw.			VCYSU <input type="checkbox"/> Cystin 5.0	
UOS <input type="checkbox"/>	U-Osmolalität 0.1					VGAFRU <input type="checkbox"/> Galactose/Fructose 5.0 (Zucker)	
UPAMY <input type="checkbox"/>	U-Pankreas-Amylase 0.1					UMMA <input type="checkbox"/> Methylmalonsäure 2.0	
		INFEKTIONS DIAGNOSTIK				GAGS <input type="checkbox"/> Mucopolysaccharide qual. 5.0	
PHOS <input type="checkbox"/>	U-Phosphat 0.2	HIVC <input type="checkbox"/>	HIV Screening 0.5			GADS <input type="checkbox"/> Mucopolysaccharide quant. (GAGs) 5.0	
UTP <input type="checkbox"/>	U-Totalprot./Kreatinin 0.2	HAVAKC <input type="checkbox"/>	Hepatitis A (AK gesamt) 0.5			VOLSAU <input type="checkbox"/> Oligosaccharide 5.0	
	Vanillinmandelsäure 2.0 + 1 Tropfen HCl Zusatz	HBSC <input type="checkbox"/>	Hepatitis B Screening 0.5 (HBs-Ag + HbC-Ak gesamt, ggf. komplette Serologie)			VORGU <input type="checkbox"/> Organische Säuren 5.0	
UZN <input type="checkbox"/>	U-Zink 1.0	HCVAKC <input type="checkbox"/>	Hepatitis C-AK 0.5			VORSRU <input type="checkbox"/> Orotsäure 5.0	
LIQUORDIAGNOSTIK		BOR <input type="checkbox"/>	Borrelien Screening (IgG, IgM) 0.5			VPUPYU <input type="checkbox"/> Purine und Pyrimidine 5.0	
SOFORT WEITERLEITEN!						VSLUFU <input type="checkbox"/> Sulfit-Test 0.5	
LZZ <input type="checkbox"/>	Zellen, Protein Spitzrö. 1.0						
	Glucose, Lactat im Liquor 0.1						
	Glucose, Lactat im Blut 0.3						
LPP <input type="checkbox"/>	Schrankenstörung, Intrathekale Synthese (Oligoklonale IgG Banden)						
	Liquor Spitzrö. 1.0 + Serum 0.5						
		<i>Kursiv: Analyse erfolgt extern</i>					
FARB-CODE		OBLIGATORISCHE VERSAND-BEDINGUNGEN					
	Kalium-EDTA	● Formular den perforierten Linien entlang auf 1/3 falten!					
	ohne Zusatz	● Pro Formular 1 verschlossene Versandtasche!					
	Fluorid						
	Lithium-Heparin						
	ohne Zusatz						

● Formular den perforierten Linien entlang auf 1/3 falten!

● Pro Formular 1 verschlossene Versandtasche!