

Laboranforderungsbeleg für Helios Klinikum Aue

Patienten-Fall-Nr.
Name
Vorname
Geburts-Datum

Laborbereich Aue
Tel. 03771 581351
Fax 03771 581347

Notfall ☐ Material hochinfekt. ☐
männlich ☐ divers ☐
weiblich ☐

Abnahme-Datum
T I T M M

4. Korrektur
12.07.2024

Abnahmezeit
Stunden
Minuten

Diagnostische Hinweise ☐
Arztunterschrift

Markieren Sie bitte nur so: ☐ nicht so: ☐ ☐ ☐

Einsender	Station	interdisziplinäre Belegung
NFA	A3_0 C1 E1	Innere Med. I
Tagesklinik Psych. E1	A3 C2 E3	Innere Med. II
Betriebsarzt	A4 C3 E4	Allg. Chirurgie
D-Arzt	A5 C4 E5	Unfallchir./Orthopäd.
Endo	C5 E6	Gynäkologie
B4 Säuglinge		Neurologie
SPZ		Psychiatrie
E6-PK	F0	ITS
E6-CA	B2 F1	IMC
Amb. CHOA	B3 D3 F2	Urologie
Amb. GERA	B4 D4	HNO
Amb. CHG	B5 D5	Pädiatrie
Amb. KIURA	B6	Geriatrie
Amb. KCHIRA	B7	Ophthalmologie
		Dermatologie
		Onkologie
	Ambulant	CHG
Hygiene		Geburten
		MKG
Ermächtigung		

Lysetherapie ☐	Diabetiker ☐	Chemotherapie ☐	vor Dialyse ☐	nach Dialyse ☐
Cumarintherapie ☐	Heparintherapie ☐			

Serum	ThromboExact	Liquor
1 Natrium	87 Thrombozyten exakt	24
2 Kalium	Blutgasmonovette/Kapillare	25
3 Calcium	88 SBH art./kapill. Blut	26
4 Chlorid	89 SBH venös	27
5 Osmolalität	90 CO-Hb	28
6 Magnesium	91 Met-Hb	29
7 Lithium	Fluoridblut	30
8 Phosphat	92 Blutzucker Kapill.	31
9 Eisen	93 Blutzucker Monov.	32
10 Calcium, ionisiert	94 Lactat (Extramovette)	33
11 Bilirubin ges.	95 OGTT	34
12 Bilirubin dir.	96 Laktose-Test	35
13 Kreatinin	97 Homocystein*	36
14 Harnstoff	Spontanurin	37
15 Harnsäure	98 Urinstatus	38
16 Cholesterol	99 Gluc/Keton (Diabetiker)	39
17 HDL-Cholesterol	100 Drogenscreening	40
18 LDL-Cholesterol	101 Amphetamine	41
19 Triglyzeride	102 Cannabinoide	42
20 ASAT	103 Cocain (Metabolite)	43
21 ALAT	104 Opiate	44
22 GGT	105 Benzodiazepine	45
23 AP	106 Barbiturate	46
24 GLDH	Urindiagnostik	47
25 Pankreasamylase	107 Menge ml	48
26 Lipase	108 Zeit h	49
27 CHE	109 Körpergröße cm	50
28 Glucose	110 Körpergewicht kg	51
29 LDH	111 Natrium*	52
30 CK	112 Kalium*	53
31 CK-MB (Masse)	113 Calcium (Zus. v. 10 ml 25%iger HCl)*	54
32 Myoglobin	114 Chlorid*	55
33 Troponin hoch sensitiv (TNTHS)	115 Magnesium (Zusatz v. 10 ml 25%iger HCl)*	56
34 NT-ProBNP	116 Phosphat (Zus. v. 10 ml 25%iger HCl)*	57
35 Albumin	117 Kreatinin	58
36 Gesamteiweiß	118 Kreatinin-Clearance	59
37 Elektrophorese*	119 Harnstoff*	60
38 Transferrin	120 Harnsäure (Zus. v. 5 ml 5mol/l NaOH)*	61
39 Transferrin-Sättigung	121 Glucose	62
40 Ferritin	122 Eiweiß	63
41 Folsäure	123 Eiweiß/Kreatinin-Quotient	64
42 Vitamin B12	124 Mikroalbumin*	65
43 Vit. D(25-OH)* (Extramov.)	125 Albumin/Kreatinin-Quotient*	66
44 RF*	126 Osmolalität	67
45 ASL*	(U = Spontanurin / SU = Sammelurin)	68
		69
		70