

5001 Aarau
Tel 062 838 53 02
Fax 062 838 53 99



Akkreditierung
ISO/IEC 17025
ISO 15189
STS 264

Fallnummer

8	4	2	1	8	4	2	1
8	4	2	1	8	4	2	1
8	4	2	1	8	4	2	1
8	4	2	1	8	4	2	1

Klin. Chemie: 5317 / RP 134 Hämatologie: 5310 / RP 133
Gerinnung: 5331 / RP 133 Immunologie: 5314 / RP 134
Hämatologie KK: 5326 / RP 932 Med. Genetik: 5319 / RP 558

Rohrpost:
Analysen für Chemie und Hämat = 135
16:45-07:30h + Sa/So nur 133, 134 od. 135

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rechnung an: Auftraggeber Patient
Kopie an: Auftraggeber nur an Auftraggeber weitere an:
Legende: s. Rückseite

Zuständiger Arzt: Bitte die Suchnummer markieren oder im Feld klin. Angaben den Namen stempeln.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Datum/Zeit der Probenentnahme

Tag: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 20 30

Monat: J F M A M J J A S O N D

Stunde: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 20

Minute: 00 05 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55

Klinische Angaben, Fragestellung, Primärdiagnose, Erstuntersuchung, Screening, Ausschluss, Bestätigung, Verlaufskontrolle, Rezidiv, Ethnische Herkunft, Transfusionen, Schwangerschaft, Zyklusphase:

ICD-10 Code: Referenznummer:

Studie Nr. Nachverordnung für Auftrag vom: Weitere Tests nach tel. Absprache:

NOTFALL SSW = Zweitentnahme

Laborauftrag I

RP 134 CHEMIE
Heparin (Vac. grün)

<input type="checkbox"/> Kalium	<input type="checkbox"/> Natrium
<input type="checkbox"/> Calcium	<input type="checkbox"/> Ca- ionisiert
<input type="checkbox"/> Magnesium	<input type="checkbox"/> Bicarb.
<input type="checkbox"/> Chlorid	<input type="checkbox"/> Anionengap
<input type="checkbox"/> Phosphat anorg.	<input type="checkbox"/> Protein gesamt
<input type="checkbox"/> Albumin	<input type="checkbox"/> Glucose
<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> PCT
<input type="checkbox"/> Harnstoff	<input type="checkbox"/> nach HD
<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> nach HD
<input type="checkbox"/> Bili tot.	<input type="checkbox"/> dir.
<input type="checkbox"/> Harnsäure	<input type="checkbox"/> Pro-BNP
<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> CK-MB (Masse)
<input type="checkbox"/> Troponin I	<input type="checkbox"/> Myoglobin
<input type="checkbox"/> ASAT	<input type="checkbox"/> ALAT
<input type="checkbox"/> Alk. Phosphatase	<input type="checkbox"/> AP knochenspez.
<input type="checkbox"/> γ-GT	<input type="checkbox"/> GLDH
<input type="checkbox"/> IL-6	<input type="checkbox"/> ACE
<input type="checkbox"/> Cholinesterase	<input type="checkbox"/> Pankreas-Amylase
<input type="checkbox"/> Lipase	<input type="checkbox"/> LDH
<input type="checkbox"/> Cholesterin	<input type="checkbox"/> Triglyzeride
<input type="checkbox"/> HDL	<input type="checkbox"/> LDL (beinhaltet Chol. Tgl. HDL)
<input type="checkbox"/> Homocystein	<input type="checkbox"/> GTT (WHO)
<input type="checkbox"/> GTT (Gyn)	<input type="checkbox"/> Lactosetoleranztest
<input type="checkbox"/> HbA1c	<input type="checkbox"/> Fructosamin

RP 134 Blutgase

<input type="checkbox"/> arteriell	<input type="checkbox"/> venös
<input type="checkbox"/> kapillär	<input type="checkbox"/> Met-Hb+ CO-Hb

RP 134 Diverses

<input type="checkbox"/> Ammoniak	<input type="checkbox"/> Lactat (Röhr. v. Labor)	<input type="checkbox"/> Osmolalität
-----------------------------------	--	--------------------------------------

Abteilungsspezifische Profile

<input type="checkbox"/> Abdomen	<input type="checkbox"/> ACS	<input type="checkbox"/> AWI	<input type="checkbox"/> Chirurgie Routine	<input type="checkbox"/> Medizin gross	<input type="checkbox"/> Medizin klein	<input type="checkbox"/> Neurologie / NCH
<input type="checkbox"/> STROKE	<input type="checkbox"/> Urologie / Stein	<input type="checkbox"/> IPS Eintritt	<input type="checkbox"/> IPS Standard	<input type="checkbox"/> Dialyse Monatsko.	<input type="checkbox"/> Dialyse Jahresko.	

RP 134 CHEMIE Serum (Vac. gold)

<input type="checkbox"/> Hormone	<input type="checkbox"/> Medikamente
<input type="checkbox"/> Schilddrüsenabklärung	<input type="checkbox"/> Tal
<input type="checkbox"/> TSH	<input type="checkbox"/> T3 frei
<input type="checkbox"/> T4 frei	<input type="checkbox"/> T3
<input type="checkbox"/> TG	<input type="checkbox"/> TBG
<input type="checkbox"/> ACTH	<input type="checkbox"/> Metopirontest (Se.+EDTA)
<input type="checkbox"/> Synactentest (0'/30'/60')	<input type="checkbox"/> Aldosteron
<input type="checkbox"/> Androstendion	<input type="checkbox"/> Cortisol morgens
<input type="checkbox"/> Cortisol abends	<input type="checkbox"/> Desoxycortisol
<input type="checkbox"/> Dexamethasontest	<input type="checkbox"/> DHEAS
<input type="checkbox"/> DHEA	<input type="checkbox"/> Erythropoietin
<input type="checkbox"/> Gastrin	<input type="checkbox"/> Insulin
<input type="checkbox"/> C-Pept.	<input type="checkbox"/> hCG (Schwangerschaft)
<input type="checkbox"/> hGH	<input type="checkbox"/> LH
<input type="checkbox"/> FSH	<input type="checkbox"/> IGF1
<input type="checkbox"/> IGFBP3	<input type="checkbox"/> Oestradiol
<input type="checkbox"/> Progesteron	<input type="checkbox"/> Progesteron-17-OH
<input type="checkbox"/> Prolactin	<input type="checkbox"/> PTH intakt
<input type="checkbox"/> Renin	<input type="checkbox"/> Testosteron
<input type="checkbox"/> SHBG	<input type="checkbox"/> Testosteron frei

RP 133 HÄMATOLOGIE
EDTA (Vac. violett)

venös kapillär

Kleines Blutbild

Hb, Hk, Ec, Lc, Tc

Hb, Hk, Ec, Lc, Tc + Scattergramm

Retikulocten (+Hb, Hk, Ec)

Grosses Blutbild

Hb, Hk, Ec, Lc, Tc, Diff.

Blutsenkungsreaktion

Mononukleose Schnelltest

Malariaerreger

Tropenaufenthalt wo:

Fetale Erythrocyten (Schwangerschaft)

RP 133 URIN
Vac. braun

Mittelstrahl

Katheter

Säckli

Urinstatus

Dysmorphie Erythrocyten

Hämosiderin (Morgenerin)

RP 134 LIQUOR
Röhrchen, roter Deckel

Glucose

Protein gesamt

Lactat

Ferritin (SAB)

Oligoklonale IgG (ql)

Quotient Albumin (qn)

Quotient IgG/A/M (qn)

Zusätzlich Serum untersuchen!

Röhrchen, roter Deckel
Vac. violett nur wenn blutig!

Zellzahl

Cytogramm

RP 134 Schwermetalle
Vac. dunkelblau

Kupfer

Zink

Blei (Röhrchen vom Labor)

RP 133 GERINNING
Citrat (Vac. hellblau)

venös kap.

Hep. Cum.

Blut aus Port.

Quick (INR)

PTT (Screen)

Thrombinzeit

Fibrinogen

STATUS

PTT bei Heparinisierung

Reptilasezeit

Mischstudie

D-Dimere

TAT

APC-Resistenz

Protein S

Protein C

AT III

Heparin Co-Faktor II

Plasminogen

α2-Antiplasmin

Genetische Tests

PT 20210 G>A

FVLeiden

FAKTOREN

II V VII

VIII IX X

XI XII XIII

von Willebrand (Screen)

von Willebrand Multimere

Lupus Antikoagulans

Bethesda Screen

Thrombocyten (Tc)

Tc-Funktionsscreen

Aspirin (Spezialröhrchen)

Plavix (Spezialröhrchen)

Tc-Aggregation

anti-Hep.-PF4AK (HITII)

Medikamentenspiegel

Heparin

Organan

Hirudin

LMWH

Arixtra

Reserve Serum

Reserve Heparin

Reserve EDTA

Reserve Citrat

KSA - 114 - 06.2010 / KAISER DATA

Legende zu den Befunddruck-Markierfeldern (Vorderseite):

Diese Felder müssen im Normalfall nicht markiert werden. Der Auftraggeber kann mit diesen Feldern den Ausdruck- oder Versand von Berichten an weitere Empfänger veranlassen. Durch markieren werden die folgenden Effekte erzielt:

- Keine Markierung: Der Bericht geht an die im Verwaltungssystem gespeicherte Patientenadresse (Station, Ambi)= Normalfall
- Kopie an Auftraggeber: Mit Auftraggeber ist hier der Ort der Auftragsstellung gemeint (= ID des Hinzdruckers). Sowohl die Auftraggeber- wie auch die Patientenadresse bekommen einen Ausdruck.
- Kopie nur an Auftraggeber: S. oben. Die Berichte gehen nur an die Hinz-Adresse. (Hauptsächlich v. Notfall und IPS gebraucht)
- Weitere Kopien: Hier können zusätzliche Ausdrücke für weitere Empfänger veranlasst werden.

Markierung



RP 134 URIN quantitativ Urin (Vac. braun)		1 Klinische Angaben 6 24h Urin (3 Röhrchen abnehmen)	7 Säurezusatz (HCl) 8 2. Morgenurin	9 Diät 10 spez. Sammelgefäss (im Labor anfordern)	Siehe Laborhandbuch
Bitte immer markieren	Proteine	<input type="checkbox"/> Natrium 6	<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> Katecholamine 6 7 9	01
spontan <input type="checkbox"/> 24 h <input type="checkbox"/> 12 h <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Protein-Profil 1 6 8	<input type="checkbox"/> Kalium 6	<input type="checkbox"/> Kreatinin-Clearance (Urin + Serum) 6	<input type="checkbox"/> Vanillinmandelsäure 6 7 9	02
<input type="checkbox"/> _____ h	<input type="checkbox"/> Protein gesamt 6 8	<input type="checkbox"/> Chlorid	<input type="checkbox"/> Oxalsäure 6 7	<input type="checkbox"/> Homovanillinsäure 6 7	03
VOLUMEN IN ML	<input type="checkbox"/> Albumin 6 8	<input checked="" type="checkbox"/> Osmolalität	<input type="checkbox"/> Zitrat 6 7	<input type="checkbox"/> Porphobilinogen	04
1000 2000 3000 4000 5000	<input type="checkbox"/> α1-Mikroglobulin	<input type="checkbox"/> Calcium 6 7	<input type="checkbox"/> Cystin 6	<input type="checkbox"/> δ-Aminolävulinsäure	05
100 200 300 400 500	<input type="checkbox"/> IgG 6 8	<input type="checkbox"/> Phosphat anorg. 6 7	<input type="checkbox"/> Cortisol frei 6	<input type="checkbox"/> Porphyrinabklärung	06
10 20 30 40 50	Gammopathien 1	<input type="checkbox"/> Magnesium 6 7	<input type="checkbox"/> Kupfer 10	<input type="checkbox"/> Ind.essigre.5-OH 6 7 9	07
	<input type="checkbox"/> M-Proteine (monoklonale freie Leichtketten)	<input type="checkbox"/> Harnstoff 6 7	<input type="checkbox"/> Blei 10	<input type="checkbox"/> Pyridinoline (Crosslinks) 8	08
	<input type="checkbox"/> M-Proteine mit Protein-Profil	<input type="checkbox"/> Harnsäure	<input checked="" type="checkbox"/> Schwangerschafts-Test	<input type="checkbox"/> Konkrement-Analyse	09
		<input type="checkbox"/> Glucose		Ort:	10

SERUMPROTEINE	TUMORMARKER Serum (Vac. gold)	DIVERSES: Material- und klinische Angaben
<input type="checkbox"/> Coeruloplasmin	<input type="checkbox"/> CEA	<input type="checkbox"/> Zellzahl + Diff. RP 133
<input type="checkbox"/> Cystatin C	<input type="checkbox"/> CA 125	<input type="checkbox"/> Eosinophile
<input type="checkbox"/> CDT	<input type="checkbox"/> hCG ges.	<input checked="" type="checkbox"/> Hämoglobin
<input type="checkbox"/> Haptoglobin	<input type="checkbox"/> CA 72-4	<input checked="" type="checkbox"/> Hämatokrit
<input type="checkbox"/> Lp(a)	<input type="checkbox"/> CA 15-3	<input checked="" type="checkbox"/> Erythrocyten
<input type="checkbox"/> prä-Alb <input type="checkbox"/> Albumin	<input type="checkbox"/> TPA	<input type="checkbox"/> Dialysat (Leukocyten)
	<input type="checkbox"/> AFP	<input type="checkbox"/> Gelenkspunktat
	<input type="checkbox"/> CA19-9	<input type="checkbox"/> Zellzahl + Diff. RP 133
	<input type="checkbox"/> PSA	<input type="checkbox"/> Kristalle
	<input type="checkbox"/> PSA ges. + freies	<input type="checkbox"/> Ascites
	<input type="checkbox"/> β2-Mikroglobulin	<input type="checkbox"/> Zellzahl + Diff. RP 133
	<input type="checkbox"/> NSE <input type="checkbox"/> S-100	<input type="checkbox"/> Albumin, Protein RP 134
		<input type="checkbox"/> Protein RP 134
		<input type="checkbox"/> Pankreasamylase
		<input type="checkbox"/> Bilirubin <input type="checkbox"/> Glucose
		<input type="checkbox"/> Cholesterin
		<input type="checkbox"/> Harnsäure
		<input type="checkbox"/> Lipase <input type="checkbox"/> LDH
		<input type="checkbox"/> Harnstoff <input type="checkbox"/> Kreatinin
		<input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Natrium
		<input type="checkbox"/> Triglyceride
		<input type="checkbox"/> Nachweis von Liquor (β-Trace) (zusätzlich Serum einsenden)

RP 134 IMMUNOLOGIE Serum (Vac. gold)	
Immunglobuline	Monoklonale Gammopathien 1
<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> Monoklonale Proteine (Abklärung/Verlaufskontroll.) (Serum-Elektrophorese / Immunfixation / IgG / IgA / IgM)
<input type="checkbox"/> IgA	<input type="checkbox"/> Freie-Leichtketten (freie Kappa/Lambda quantitativ)
<input type="checkbox"/> IgM	Kryoglobuline (Tel. anmelden 5314)
<input type="checkbox"/> IgG Subklassen 1	<input type="checkbox"/> Kryoglobuline (Tests werden im Labor veranlasst)
<input type="checkbox"/> IgE	Serumelektrophorese
	Elektrophorese + Protein

RP 135 Stuhl	<input type="checkbox"/> okkultes Blut	<input type="checkbox"/> Elastase-1
Schweiss	<input type="checkbox"/> Schweisstest	

RP 133 Vaginalsekret	<input type="checkbox"/> Fetales Fibronectin	SSW:
Spermien (am Schalter abgeben)	<input type="checkbox"/> n. Vasektomie* <input type="checkbox"/> Fertilitätsabklärung*	
	*zusätzliches Formular im Labor verlangen	

RP 134 HEPATITIS	HIV
<input type="checkbox"/> Hepatitis A Screening	<input type="checkbox"/> Anti-HIV-1/2 + p24-Screening
<input type="checkbox"/> Hepatitis B Screening	<input type="checkbox"/> HIV-Konfirmation
<input type="checkbox"/> Hepatitis B Schwangerenscreening	<input type="checkbox"/> HIV viral load Verlaufskontrolle (Citrat- od. EDTA-Röhrchen)
<input type="checkbox"/> Anti-HBs qn. Impfstatus	<input type="checkbox"/> T-Zellzahl * (CD3, CD4, CD8)
<input type="checkbox"/> Anti-HBs qn. Impfstatus KSA	* Mo-Do bis 15.00, Fr bis 12.00
<input type="checkbox"/> HBV viral load	
<input type="checkbox"/> Hepatitis C Screening	
<input type="checkbox"/> HCV viral load/Genotyp	
<input type="checkbox"/> Hepatitis D (HBs-Ag pos)	
<input type="checkbox"/> Hepatitis E	<input type="checkbox"/> für laborint. Gebrauch (index)

RP 134 TOXIKOLOGIE		Screenings (nur nach Absprache - Tel. 5317)
Drogen im Urin:	<input type="checkbox"/> Methadon	<input type="checkbox"/> Suche nach unbekannter Substanz
<input type="checkbox"/> Amphetamine	<input type="checkbox"/> Opiate	Verdacht auf:
<input type="checkbox"/> Barbiturate	<input type="checkbox"/> THC	Material:
<input type="checkbox"/> Benzodiazepine	<input type="checkbox"/> Trizykl. anti-Depressiva	<input type="checkbox"/> Drogen im Mekonium <input type="checkbox"/> für laborint. Gebrauch
<input type="checkbox"/> Cocain	<input type="checkbox"/> Alkohol (Urin)	
	Analgetika	
	<input type="checkbox"/> Paracetamol	
	<input type="checkbox"/> Salicylat	
	Alkohol	
	<input checked="" type="checkbox"/> Alkohol im Blut	