

Bitte hier das  
Barcode - Etikett  
einkleben!



**MUSTER – MUSTER – MUSTER – MUSTER – MUSTER**

Laborgemeinschaft Düsseldorf Centrum

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

ohne Ziffernübermittlung

Wichtige Angaben	Klinische Chemie	Klinische Chemie	Profile	Individualprofile
<input type="checkbox"/> Eilt	<input type="checkbox"/> Eiweiß ges. S	<input type="checkbox"/> Calcium S	<input type="checkbox"/> Screening S	<input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> Fax-Befund	<input type="checkbox"/> Bilirubin ges. S	<input type="checkbox"/> Chlorid S	<input type="checkbox"/> Risiko S	<input type="checkbox"/> P2
<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> Bilir. dir./indir. S	<input type="checkbox"/> Phosphat S	<input type="checkbox"/> Vorsorge S	<input type="checkbox"/> P3
<input type="checkbox"/> Weiblich	<input type="checkbox"/> GOT (AST) S	<input type="checkbox"/> Magnesium S	<input type="checkbox"/> OP-Vorbereitung/Prä-OP S	<input type="checkbox"/> P4
<b>Hämatologie</b>	<input type="checkbox"/> GPT (ALAT) S	<input type="checkbox"/> Eisen S	<input type="checkbox"/> Diabetes S	<input type="checkbox"/> P5
<input type="checkbox"/> Blutbild, klein E	<input type="checkbox"/> y-GT S	<input type="checkbox"/> Transferrin S	<input type="checkbox"/> Diabetes DMP S	<input type="checkbox"/> P6
<input type="checkbox"/> Blutbild, groß E	<input type="checkbox"/> AP (Alk. Ph.) S	<b>Urindiagnostik</b>	<input type="checkbox"/> Leber klein S	<input type="checkbox"/> P7
<input type="checkbox"/> Retikulozyten E	<input type="checkbox"/> Cholinesterase S	<input type="checkbox"/> Glucose U	<input type="checkbox"/> Leber groß S	<input type="checkbox"/> P8
<input type="checkbox"/> HbA1c E	<input type="checkbox"/> LDH S	<input type="checkbox"/> Kreatinin U	<input type="checkbox"/> Niere S	<input type="checkbox"/> P9
<b>Gerinnung</b>	<input type="checkbox"/> CK-ges. ggf. + CKMB S	<input type="checkbox"/> Natrium U	<input type="checkbox"/> Oberbauch S	<input type="checkbox"/> P10
<input type="checkbox"/> TPZ-Quick C	<input type="checkbox"/> Amylase S	<input type="checkbox"/> Kalium U	<input type="checkbox"/> Fette S	<input type="checkbox"/> P11
<input type="checkbox"/> PTT C	<input type="checkbox"/> Lipase S	<input type="checkbox"/> Calcium U	<input type="checkbox"/> Onkologie S	<input type="checkbox"/> P12
<input type="checkbox"/> Thrombinzeit C	<input type="checkbox"/> Glukose S	<input type="checkbox"/> Phosphat U	<input type="checkbox"/> Kreatinin-Clearance SU S	<input type="checkbox"/> P13
<b>Glucose</b>	<input type="checkbox"/> Cholesterin S	Sammelvolumen	Sammelvolumen	<input type="checkbox"/> P14
<input type="checkbox"/> Glucose nüchtern NaF	<input type="checkbox"/> Chol.-HDL S	..... ml	..... ml	<input type="checkbox"/> P15
<input type="checkbox"/> Glucose OGT 50g 1 Std NaF	<input type="checkbox"/> Chol.-LDL S	<b>Immunologie</b>	Größe Gewicht	<input type="checkbox"/> P16
<input type="checkbox"/> Glucose OGT 75g 1 Std NaF	<input type="checkbox"/> Triglyceride S	<input type="checkbox"/> Eiweiß-Elektrophorese S	..... cm ..... kg	<input type="checkbox"/> P17
<input type="checkbox"/> Glucose OGT 75g 2 Std NaF	<input type="checkbox"/> Harnsäure S	<input type="checkbox"/> IgA S		<input type="checkbox"/> P18
	<input type="checkbox"/> Harnstoff S	<input type="checkbox"/> IgG S		<input type="checkbox"/> P19
	<input type="checkbox"/> Kreatinin S	<input type="checkbox"/> IgM S		<input type="checkbox"/> P20
	<input type="checkbox"/> Natrium S	<input type="checkbox"/> IgE S		
	<input type="checkbox"/> Kalium S			

KAISER DATA GmbH www.kaisersdata.at 03

+ **Material** Serum **S** EDTA **E** Citrat **C** Natriumfluorid **NaF** Lithiumheparin **LjH** Hirudin **Hi** Nativblut **N**  
 Urin **U** Sammelurin **SU** Abstrich **AB** Spezialurin **SPU** BSG **BSG** Stuhl **St** Liquor **L**



03031