







22345671 Name: <input type="text"/>  1	22345672 Name: <input type="text"/>  2	22345673 Name: <input type="text"/>  3	22345674 Name: <input type="text"/>  4	22345675 Name: <input type="text"/>  5	22345676 Name: <input type="text"/>  6
--	---	---	---	---	---

Patientenetikett hier einkleben



Dr. Falck, 026dp.bmp
15aug14

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____



Universitätsklinikum
Düsseldorf

hier Einsenderetikett einkleben



Einsender: _____

männlich
 weiblich

stationär
 ambulant

Studie
 Studienleiter

liegend
 sitzend

Auftr.-Nr.
2234567

privat
 Gutachten

infektiös
 nüchtern

Therapie/Diagnose/Fragestellung/Bemerkung

Unterschrift _____

Durchsage erbeten
Tel.-Nr. _____

- Beleg 02. 6
- 35
 - 34
 - 33
 - 32
 - 31
 - 30
 - 29
 - 28
 - 27
 - 26
 - 25
 - 24
 - 23
 - 22
 - 21
 - 20
 - 19
 - 18
 - 17
 - 16
 - 15
 - 14
 - 13
 - 12
 - 11
 - 10
 - 9
 - 8
 - 7
 - 6
 - 5
 - 4
 - 3
 - 2
 - 1

Abnahme:

Tag	Std.	Min.
<input type="checkbox"/> Tag	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> Fr	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> Sa	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> So	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 8
	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 9
	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 21	
	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 22	
	<input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 23	

- Formulare/Etiketten**
- Basisscheine
 - Spezialscheine 1
 - Spezialscheine 2
 - Eins.-Etik. Pat.-Etik.
 - Entlassungsbericht
 - 2. Befundempfänger

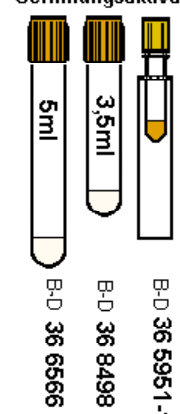
Laborinterne Felder

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 22
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 23
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 24

Serum 1

PLASMAPROTEINE

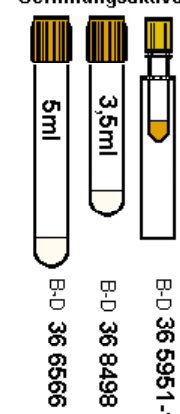
Trenngel und Gerinnungsaktivator



Serum 2

TUMORMARKER | AUTOIMMUN-AK 1

Trenngel und Gerinnungsaktivator




Achtung: Erforderliches Proben-Volumen abhängig von angeforderten Analysen!

Serum 3

ENDOKRINOLOGISCHE DIAGNOSTIK

Trenngel und Gerinnungsaktivator

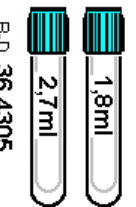


Achtung: Erforderliches Proben-Volumen abhängig von angeforderten Analysen!

Citrat-Blut 4

HÄMOSTASEOLOGIE

0,109 M gepuffertes Na-Citrat (ca. 3,2%)



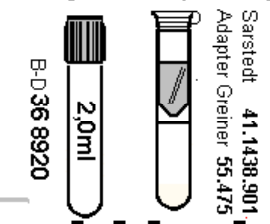
Achtung: Erforderliches Proben-Volumen abhängig von angeforderten Analysen!

HIT:

- aus techn. Gründen künftig nur aus SERUM möglich
- nur im Routinedienst
- bis 13 Uhr am gleichen Tag

Glykol 5

Na-F 5 mg farbloser Deckel
Na-Oxalat 20 µl-Kapillare
4 mg 500 µl Hämolyseflösl.



Sonstige Proben 6

Probenart: _____

Elastase i. Stuhl

Blutungszeit ☎ 17759 Anmeldung zur Untersuchung am Patienten im Zentrallabor

sonst. Analyse: _____

