

42345671 Name: 1	42345672 Name: 2	42345673 Name: 3	42345675 Name: 5	42345676 Name: 6	42345678 Name: 8
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Patientenetikett hier einkleben

Dr. Falck, 047dp.bmp
15aug14

Name: _____
Vorname: _____
Geb.-Datum: _____

hier Einsenderetikett einkleben

HEINRICH HEINE
UNIVERSITÄT
DÜSSELDORF

Medizinische Einrichtungen

Einsender:

<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> Studie	<input type="checkbox"/> liegend
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> ambulant	<input type="checkbox"/> Studienleiter	<input type="checkbox"/> sitzend
Auftr.-Nr. 4234567	<input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> Gutachten	<input type="checkbox"/> infektiös
			<input type="checkbox"/> nüchtern

Therapie/Diagnose/Fragestellung/Bemerkung

Unterschrift

akute vitale Indikation Durchsage erbeten
Tel.-Nr. _____

Abnahme:

Tag	Std.	Min.
<input type="checkbox"/>	0	12
<input type="checkbox"/>	1	13
<input type="checkbox"/>	2	14
<input type="checkbox"/>	3	15
<input type="checkbox"/>	4	16
<input type="checkbox"/>	5	17
<input type="checkbox"/>	6	18
<input type="checkbox"/>	7	19
<input type="checkbox"/>	8	20
<input type="checkbox"/>	9	21
<input type="checkbox"/>	10	22
<input type="checkbox"/>	11	23

Formulare/Etiketten

Basisscheine
 Spezialscheine 1
 Spezialscheine 2
 Eins.-Etik. Pat.-Etik.
 Entlassungsbericht
 2. Befundempfänger
 Spezialscheine 3

Laborinterne Felder

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

Serum 1

Trenngel und Gerinnungsaktivator

5ml B-D: 36 65666
3.5ml B-D: 36 84988
5ml B-D: 36 5951-1

EDTA-Blut 2

3,6/5,4 mg K₂ EDTA

3ml B-D: 36 84999
2ml B-D: 36 8274
3ml B-D: 36 5955-1

Kabe 077050

Ammoniak:
- separates Röhrchen
- Transport auf Eis!

Citrat-Blut 3

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

2.7ml B-D: 36 4305
1.8ml B-D: 36 8273

Glykol-Hemm. 5

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

2.0ml B-D: 36 8920

Sarstedt 41.1438.901
Adapter Greiner 55.475

Li-Heparin-Plasma 8

Li-Heparin 17IU/ml mit Trenngel

4.5ml B-D: 36 65667
3ml B-D: 36 8497
3ml B-D: 36 5953-1

Blutgasanalyse komp. Heparin

100 µl Radiometer 905-663
5 x 160 942-878

Kapillare für BGA
Radiometer 905-661
5 x 160 942-869

Neugeborenen-Bilirubin
2 Kapillaren 35 µl

Kapillare für Bilirubin
Radiometer 905-661
5 x 160 942-869

Transport-/ID-Röhrchen
Greiner 160101
Stopfen Greiner 310321

Transport-/ID-Röhrchen
Greiner 169101
Stopfen Greiner 310321

picco 50 Radiometer 956-552

Hinweis:
HbA1c kapillär schwarzer Deckel 10 µl Kapillare 1000 µl Hämolyse-lösung
Sarstedt 41.1496.911
Adapter Greiner 55.475

Notfall:
Weißes
- Ba
- So
- So

Etikett bitte so auf das Röhrchen kleben (Nummer aufrecht)

100 µl Glas-Kap. mit Stäbchen: Best-Nr. 942-878 für BGA
35 µl Kap. mit Stäbchen: Best-Nr. 942-869 für Bilirubin
zugehöriger Magnet zum Mischen: Best-Nr. 912-065

- 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