



Chemie / Hämatologie

Name : _____ Vorname : _____
Geburtsdatum : | | | | | | | | | | EDV-Nr. : | | | | | | | | | |
Strasse : _____ Sex: m w
PLZ : _____ Wohnort : _____

Normal Dringend
 Telefon Fax
 Handy E-Mail
Nr./Adr.: _____

Entnahme-
datum: | | | | | | | | | |
Zeit: | | | | | | | | | |



Bef-Kopie: Patient Arzt / Andere:
KVG-Typ: Schwangerschaft Krankheit Unfall
Rech-Empf: Zwingend Patient Arzt Vers.-Nr.: _____
 Andere: _____

Befundkommentar erwünscht
 Rückruf erwünscht
 Analytik entsprechend Symptomen
 Probennahme am Krankenbett

Fragestellung / Symptomatik :

Nicht aufgeführte Analysen :

Analyse 1 Analyse 2 Analyse 3 Analyse 4 Analyse 5
 Analyse 6 Analyse 7 Analyse 8 Analyse 9 Analyse 10
 Serothek nüchtern

Hämatologie	Gerinnung	Herz	Metabolite
<input type="checkbox"/> Hämatogramm V (GBB)	Antikoag mit _____	<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> p* Ammoniak
<input type="checkbox"/> Hämatogramm II (KBB)	Anti Xa Aktivität unter:	<input type="checkbox"/> Myoglobin	<input type="checkbox"/> Bikarbonat
<input type="checkbox"/> + Anämieabklärung	<input type="checkbox"/> p* Arixtra ®	<input type="checkbox"/> NT-proBNP	<input type="checkbox"/> Bilirubin gesamt
<input type="checkbox"/> Hämatogramm V	<input type="checkbox"/> p* Fragmin ® u.a. Heparine	<input type="checkbox"/> Troponin	<input type="checkbox"/> Bil konjug./unkonjug.
<input type="checkbox"/> Coombs direkt	<input type="checkbox"/> p* Orgaran ®	Lipide	<input type="checkbox"/> Gallensäuren
<input type="checkbox"/> Erythrozyten-Folsäure	<input type="checkbox"/> p* Xarelto ®	<input type="checkbox"/> Lipidstatus	<input type="checkbox"/> Harnsäure
<input type="checkbox"/> Ferritin	<input type="checkbox"/> Gerinnungsstatus	<input type="checkbox"/> Cholesterin	<input type="checkbox"/> Harnstoff
<input type="checkbox"/> Haptoglobin	<input type="checkbox"/> p aPTT	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> Kreatinin
<input type="checkbox"/> LDH, Bilirubin	<input type="checkbox"/> p Fibrinogen	<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> ^{24h} Kreatinin-Clearance
<input type="checkbox"/> Retikulozyten, -indizes	<input type="checkbox"/> p Quick / INR	<input type="checkbox"/> Triglyceride	<input type="checkbox"/> GFR berechnet
<input type="checkbox"/> Vitamin B12	<input type="checkbox"/> p Thrombinzeit	<input type="checkbox"/> Apo-A, Apo-B	<input type="checkbox"/> Gewicht (kg):
<input type="checkbox"/> Erythropoetin (morgens)	<input type="checkbox"/> p* Thrombophilie (6P*+1B)	<input type="checkbox"/> Lp(a)	<input type="checkbox"/> Laktat
<input type="checkbox"/> Hämoglobin	<input type="checkbox"/> p Gerinnungsstatus	Elektrolyte	Endokrinologie
<input type="checkbox"/> Leukozyten	<input type="checkbox"/> p* APC-Resistenz	<input type="checkbox"/> Calcium total / korrigiert	<input type="checkbox"/> Androgene Abklärung
<input type="checkbox"/> Leukozyten Diff autom.	<input type="checkbox"/> p* Antithrombin	<input type="checkbox"/> Chlorid	<input type="checkbox"/> DHEAS
<input type="checkbox"/> Thrombozyten	<input type="checkbox"/> p* APL-Antikörper	<input type="checkbox"/> Kalium	<input type="checkbox"/> FSH
<input type="checkbox"/> Gluk.6-PDH-Mangel	<input type="checkbox"/> p β 2-GP1-/Cardiolipin-Ak	<input type="checkbox"/> Natrium	<input type="checkbox"/> LH
<input type="checkbox"/> Met-Hb, Dyshämoglobine	<input type="checkbox"/> p* Lupus-Antikoagulans	<input type="checkbox"/> Phosphat	<input type="checkbox"/> Prolaktin
<input type="checkbox"/> Malaria	<input type="checkbox"/> p D-Dimere	Vitamine	<input type="checkbox"/> Testo frei (morgens)
<input type="checkbox"/> SE Senkung	<input type="checkbox"/> p* Faktor VIII	<input type="checkbox"/> 1,25 OH-Vitamin D	<input type="checkbox"/> SHBG
<input type="checkbox"/> + Hb-pathie / Thalassämie 1)	<input type="checkbox"/> Homocystein	<input type="checkbox"/> 25-OH-Vitamin D (lichtgesch.)	<input type="checkbox"/> Testo total (morgens)
<input type="checkbox"/> Ethnie: _____	<input type="checkbox"/> p* Protein C	<input type="checkbox"/> Folsäure	<input type="checkbox"/> p* Hyperaldosteronismus
<input type="checkbox"/> A Knochenmark-Diff.	<input type="checkbox"/> p* Protein S	<input type="checkbox"/> Folsäure im Ec	<input type="checkbox"/> p* Aldosteron
<input type="checkbox"/> Zellphänotypisierung (Mo-Do)	<input type="checkbox"/> Faktor V Leiden Mutation	<input type="checkbox"/> Holotranscobalamin	<input type="checkbox"/> p* Renin
<input type="checkbox"/> Diagnose: _____	<input type="checkbox"/> Faktor II Mutation	<input type="checkbox"/> Homocystein	<input type="checkbox"/> p* Aldosteron / Renin-Ratio
Immunhämatologie	<input type="checkbox"/> p* Tiefer Spontanquick	<input type="checkbox"/> Methylmalonsäure	<input type="checkbox"/> Menopause
<input type="checkbox"/> + Testblut	<input type="checkbox"/> p Gerinnungsstatus	<input type="checkbox"/> Vitamin A	<input type="checkbox"/> FSH
<input type="checkbox"/> + Ak-Suchtest	<input type="checkbox"/> p* Faktor II, V, VII, X	<input type="checkbox"/> Vitamin B1/2/6	<input type="checkbox"/> Östradiol
<input type="checkbox"/> + Blutgruppe / Rhesus	<input type="checkbox"/> A Blutungsneigung	<input type="checkbox"/> Vitamin B12	<input type="checkbox"/> 17-OH Progesteron
<input type="checkbox"/> + Coombs direkt	<input type="checkbox"/> p Gerinnungsstatus	Eiweisse	<input type="checkbox"/> p* ACTH
<input type="checkbox"/> Ec-Konz (Anzahl):	<input type="checkbox"/> A PFA-100 (Tc-Funktion)	<input type="checkbox"/> Albumin	<input type="checkbox"/> Androstendion
<input type="checkbox"/> FFP (Anzahl):	<input type="checkbox"/> p* Von Willebrand-Syndrom	<input type="checkbox"/> alpha 1 Antitrypsin	<input type="checkbox"/> Beta-HCG
Eisenstoffwechsel	Diabetes	<input type="checkbox"/> Beta2-Mikroglobulin	<input type="checkbox"/> Cortisol 7-9 Uhr
<input type="checkbox"/> Eisenstatus (nü, 08.00h)	<input type="checkbox"/> GAD- / IA2 Ak	<input type="checkbox"/> p* C1 Est. Inhib. Funkt.	<input type="checkbox"/> Cortisol frei (23 Uhr)
<input type="checkbox"/> Eisen (nü, 08.00h)	<input type="checkbox"/> C-Peptid	<input type="checkbox"/> C1 Est. Inhib. Konz.	<input type="checkbox"/> Cortisol frei
<input type="checkbox"/> Ferritin	<input type="checkbox"/> Fructosamin	<input type="checkbox"/> C3c Complement	<input type="checkbox"/> ^{24h} Cortisol stim(1 µg Synacthen)
<input type="checkbox"/> Lösli. Transferrinrezeptor	<input type="checkbox"/> p Glukose nüchtern	<input type="checkbox"/> C4 Complement	<input type="checkbox"/> C-Peptid
<input type="checkbox"/> Transferrinsätt. (nü, 08.00h)	<input type="checkbox"/> p Glukose postprandial	<input type="checkbox"/> Coeruloplasmin	<input type="checkbox"/> IGF-1 Somatomedin C
<input type="checkbox"/> Hereditäre Hämochromatose	<input type="checkbox"/> p Glukosebelastung 75g (SS)	<input type="checkbox"/> CRP (C-reaktives Protein)	<input type="checkbox"/> Östradiol stim.
Knochen	<input type="checkbox"/> HbA1c	<input type="checkbox"/> Haptoglobin	<input type="checkbox"/> p Parathormon, intakt
<input type="checkbox"/> Calcium total / korrigiert	<input type="checkbox"/> * Insulin	<input type="checkbox"/> IgA	<input type="checkbox"/> Progesteron
<input type="checkbox"/> p Parathormon	Enzyme	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> Wachstumshormon
<input type="checkbox"/> 25-OH-Vitamin D (lichtgesch.)	<input type="checkbox"/> ACE (Angiotens.konv.Enz.)	<input type="checkbox"/> IgG Subklassen	Schilddrüse
<input type="checkbox"/> Knochenspezif. alk. Phosph.	<input type="checkbox"/> ALAT (GPT)	<input type="checkbox"/> IgM	<input type="checkbox"/> Schilddrüsencreening
<input type="checkbox"/> C-Teloptide (CTX,Crosslaps)	<input type="checkbox"/> Alkalische Phosphatase	<input type="checkbox"/> Immunfixation (Myelom)	<input type="checkbox"/> TSH basal
<input type="checkbox"/> Osteocalcin	<input type="checkbox"/> ASAT (GOT)	<input type="checkbox"/> Immunkomplexe C1q	<input type="checkbox"/> FT4
<input type="checkbox"/> P1NP	<input type="checkbox"/> Cholinesterase	<input type="checkbox"/> Immunkomplexe IgG	<input type="checkbox"/> FT3
Lunge (Anmeldung)	<input type="checkbox"/> gGT	<input type="checkbox"/> A Kälteagglutinine	<input type="checkbox"/> Thyreoiditis Ak (Hashimoto)
<input type="checkbox"/> Blutgasanalyse, arteriell	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> A Kryoglobuline	<input type="checkbox"/> TSH-Rezeptor Ak (Basedow)
<input type="checkbox"/> Blutgasanalyse, venös	<input type="checkbox"/> Lipase	<input type="checkbox"/> Procalcitonin	
<input type="checkbox"/> O2 Sättigung, arteriell	<input type="checkbox"/> Pankreas-spez. Amylase	<input type="checkbox"/> Protein total	
		<input type="checkbox"/> Protein-Elektrophorese	

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

richtig
 falsch

EDTA-Blut **Heparin-Blut** **Fluorid-Blut** **Urin** **Serum** **SE** Senkung **A** Anmeldung
EDTA-Plasma **Heparin-Plasma** **P** Fluorid-Plasma **24h** 24h Urin **P** Citrat-Plasma **SP** Speichel * gefroren

03.12.2018, 14:09:24
0001003

Zytokine / Transmitter <input type="checkbox"/> Interleukin 6 <input type="checkbox"/> * Serotonin <input type="checkbox"/> TNF-alpha Tumormarker <input type="checkbox"/> AFP (Leber, Ovar, Hoden) <input type="checkbox"/> Beta2-Mikroglobulin <input type="checkbox"/> Beta-HCG (Uterus, Ovar) <input type="checkbox"/> CA 125 (Ovar) <input type="checkbox"/> CA 15-3 (Mamma) <input type="checkbox"/> CA 19-9 (Pankr., Magen) <input type="checkbox"/> CA 72-4 (Magen, Ovar) <input type="checkbox"/> * Calcitonin (Thyr. medull.) <input type="checkbox"/> CEA (Mamma, gastroint.) <input type="checkbox"/> CYFRA (Bronchus) <input type="checkbox"/> PSA Prostata spez. Ag <input type="checkbox"/> PSA frei / Quotient <input type="checkbox"/> S 100 (Melanom) <input type="checkbox"/> SCCA (Plattenepithel) <input type="checkbox"/> Thyreoglobulin (Thyr.) Karzinoid <input type="checkbox"/> 24h 5-OH-Indolessigsäure (HCL) Phäochromozytom <input type="checkbox"/> 24h Katecholamine (HCL) <input type="checkbox"/> p+ freie Metanephrine Suchtstoffe <input type="checkbox"/> Drogenscreen <input type="checkbox"/> Morphinderivate <input type="checkbox"/> Amphetamine <input type="checkbox"/> Barbiturate <input type="checkbox"/> Benzodiazepine <input type="checkbox"/> Cannabinol <input type="checkbox"/> Cocain <input type="checkbox"/> + Alkohol <input type="checkbox"/> CDT <input type="checkbox"/> Ethylglucuronid <input type="checkbox"/> Alkohol (Blutspiegel) <input type="checkbox"/> Haar Ethylglucuronid (Haar) <input type="checkbox"/> Cotinin <input type="checkbox"/> LSD <input type="checkbox"/> Methadon Rheuma <input type="checkbox"/> Rheumastatus <input type="checkbox"/> ds-DNA-Ak <input type="checkbox"/> Antinukleäre Ak (EIA, IF) <input type="checkbox"/> Antistreptolysin O (AST) <input type="checkbox"/> CCP Ak <input type="checkbox"/> CRP (C-reaktives Protein) <input type="checkbox"/> Harnsäure <input type="checkbox"/> Rheumafaktor <input type="checkbox"/> HLA-B27 <input type="checkbox"/> Lyme-Borreliose IgG/M Autoimmunität <input type="checkbox"/> Ak gegen: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ANCA <input type="checkbox"/> dsDNA-Ak <input type="checkbox"/> Antinukleäre Ak (Screen) <input type="checkbox"/> CREST-Syndrom (ANA, Scl-70, Cen) <input type="checkbox"/> Dermatomyositis (ANA, Jo1) <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus (GAD, IA2) <input type="checkbox"/> ENA (ANA differenziert) <input type="checkbox"/> Hepatitis (LKM, SLA, ASMA, AMA) <input type="checkbox"/> Lupus (ANA, dsDNA, Sm, SSA, SSB) <input type="checkbox"/> MCTD, Sharp-Sy (ANA, RNP) <input type="checkbox"/> Medik. Lupus (ANA, dsDNA, Histone) <input type="checkbox"/> Myasthenia gravis (AchRez, Titin) <input type="checkbox"/> Neuronale Ak (Hu, Yo, Ri, Myelin) <input type="checkbox"/> Neuropathie (GM1, GQ1b) <input type="checkbox"/> Perniziösa (IF, Parietalzellen) <input type="checkbox"/> Prim. biliäre Zirrhose (AMA, AM2) <input type="checkbox"/> Rh. Arthritis (RF, WR, CCP, ANA) <input type="checkbox"/> Schilddrüse (TPO, TG, TSI) <input type="checkbox"/> Sjögren-Syndrom (ANA, SSA, SSB) <input type="checkbox"/> Sklerodermie (ANA, Scl-70, Cen) <input type="checkbox"/> Vaskulitis (ANCA, C3, C4) <input type="checkbox"/> Zöliakie / Glutenunverträglichkeit. Glutenfreie Diät seit: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> t-Transglutaminase Ak IgA Punktat <input type="checkbox"/> PU Punktatstatus <input type="checkbox"/> PU Kristalle / Zellzahl (Gelenk) <input type="checkbox"/> PU Pleurapunktat <input type="checkbox"/> andere: <input type="text"/>	Ejakulat <input type="checkbox"/> EJ alpha-Glukosidase <input type="checkbox"/> EJ Fruktose <input type="checkbox"/> EJ Spermogramm (Fertilität) <input type="checkbox"/> EJ Spermienzahl (Vasektomie) Stuhl <input type="checkbox"/> ST Calprotectin <input type="checkbox"/> ST Okkultes Blut <input type="checkbox"/> ST Pankreas-Elastase Urin / Konkrement <input type="checkbox"/> 24h 24h Urinvolumen: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 24h Aldosteron <input type="checkbox"/> Beta2-Mikroglobulin <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Chlorid <input type="checkbox"/> Citrat <input type="checkbox"/> 24h Cortisol frei <input type="checkbox"/> Glukose <input type="checkbox"/> Harnsäure <input type="checkbox"/> Immundefixation (Myelom) <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> 24h Kreatinin-Clearance <input type="checkbox"/> GFR, berechnet <input type="checkbox"/> Gewicht (kg): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Albuminurie (Krea-Quot.) <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Osmolalität <input type="checkbox"/> Oxalat <input type="checkbox"/> Phosphat <input type="checkbox"/> Protein total (Krea-Quot.) <input type="checkbox"/> Proteinurie (Paraprotein/Myelom) <input type="checkbox"/> Protein-Profil (Nephropathie) <input type="checkbox"/> STEIN Steinanalyse <input type="checkbox"/> Urinstatus mit Sediment Porphyrie (vor Licht schützen) <input type="checkbox"/> 24h D-Aminolävulins./PBG <input type="checkbox"/> 24h Porphyrine diff. Urin <input type="checkbox"/> Porphyrine diff. Blut <input type="checkbox"/> ST Porphyrine diff. Stuhl Medikamente <input type="checkbox"/> Amiodaron <input type="checkbox"/> Carbamazepin <input type="checkbox"/> Clonazepam <input type="checkbox"/> Clozapin <input type="checkbox"/> Cyclosporin <input type="checkbox"/> Digoxin <input type="checkbox"/> Gentamycin Tal <input type="checkbox"/> Peak <input type="checkbox"/> Lamotrigin <input type="checkbox"/> Levetiracetam <input type="checkbox"/> Lithium <input type="checkbox"/> Oxcarbamazepin <input type="checkbox"/> Phenobarbital <input type="checkbox"/> Phenytoin <input type="checkbox"/> Tacrolimus <input type="checkbox"/> Tobramycin Tal <input type="checkbox"/> Peak <input type="checkbox"/> Trimipramin <input type="checkbox"/> Valproat <input type="checkbox"/> Vancomycin Tal <input type="checkbox"/> Peak Spurenelemente <input type="checkbox"/> Blei <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kupfer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nickel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Quecksilber <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> Selen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zink <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reisen <input type="checkbox"/> Helminthen-Screen <input type="checkbox"/> Echinokokkose <input type="checkbox"/> Fasciola <input type="checkbox"/> Filarien <input type="checkbox"/> Schistosoma <input type="checkbox"/> Strongyloides <input type="checkbox"/> Toxocara <input type="checkbox"/> Trichinella <input type="checkbox"/> Chikungunya <input type="checkbox"/> Dengue-Fieber <input type="checkbox"/> Leishmaniose <input type="checkbox"/> Leptospirose <input type="checkbox"/> Entamoeba histolytica <input type="checkbox"/> + Babesia (Ak + Mikrosk.) <input type="checkbox"/> + Malaria (Ak + Mikrosk.)	Schwangerschaft (SSW:) <input type="checkbox"/> Amenorrhoe <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> Östradiol <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> Prolaktin Pränataldiagnostik <input type="checkbox"/> 10+6 - 13+6 SSW <input type="checkbox"/> 15+0 - 18+6 SSW <input type="checkbox"/> + Schwangerschaft-Routine <input type="checkbox"/> + Blutgruppe / Rhesus <input type="checkbox"/> + Ak-Suchtest <input type="checkbox"/> HBV Hbc Ak <input type="checkbox"/> HBV HBs Ag <input type="checkbox"/> Lues IgG/M <input type="checkbox"/> Rubella IgG <input type="checkbox"/> VZV IgG <input type="checkbox"/> beta-HCG <input type="checkbox"/> CMV IgG <input type="checkbox"/> CMV IgM <input type="checkbox"/> Gallensäuren <input type="checkbox"/> Glukosebelastung 75g (SS) <input type="checkbox"/> HbF (fetales Hb) <input type="checkbox"/> HIV-Screening (Ak + p24Ag) <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgG <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgM <input type="checkbox"/> Rubella IgG <input type="checkbox"/> Rubella IgM <input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG <input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgM <input type="checkbox"/> VZV IgG <input type="checkbox"/> VZV IgM Respiration <input type="checkbox"/> Adenovirus IgG/M <input type="checkbox"/> Chlamydia IgG/A <input type="checkbox"/> Influenza A / B IgG/A <input type="checkbox"/> Mykoplasma IgG/M <input type="checkbox"/> Parainfluenza 1 / 2 / 3 Ak <input type="checkbox"/> Q-Fieber (Phase I/II) Ak <input type="checkbox"/> RSV Ak Arthritis / Arthralgien <input type="checkbox"/> (reakt.) Arthritis <input type="checkbox"/> Antinukleäre Ak <input type="checkbox"/> Salm / Camp / Yers Ak <input type="checkbox"/> Chlamydien/Mykoplasmen Ak <input type="checkbox"/> HBV HBs Ag / Hbc Ak <input type="checkbox"/> HCV Ak <input type="checkbox"/> Lyme-Borreliose IgG/M <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgG/M <input type="checkbox"/> Antistreptolysin O <input type="checkbox"/> Antistreptokokken DNase B <input type="checkbox"/> Rheumastatus (siehe Rheuma) <input type="checkbox"/> Hereditäre Hämochromatose <input type="checkbox"/> HLA-B27 <input type="checkbox"/> anti-CCP Ak <input type="checkbox"/> Zöliakie/Glutenunverträglichkeit Zecken übertragen <input type="checkbox"/> + Babesiose (Ak + Mikrosk.) <input type="checkbox"/> + Ehrlichiose (Ak + Mikrosk.) <input type="checkbox"/> F.tularensis (Hasenpest) Ak <input type="checkbox"/> FSME IgG/M <input type="checkbox"/> Lyme-Borreliose IgG/M <input type="checkbox"/> Rickettsia IgG/M Liquor <input type="checkbox"/> +L Chem. Liquor-Status <input type="checkbox"/> +L Liquor-Profil (IEF, Reiber) ZNS <input type="checkbox"/> +L FSME / Lyme-Borreliose IgG/M <input type="checkbox"/> +L HIV, Lues IgG/M <input type="checkbox"/> +L HSV 1/2, VZV IgG/M <input type="checkbox"/> +L Masern, Röteln, VZV (MRZ) Gastrointestinal <input type="checkbox"/> ASCA (M.Crohn/Colitis) <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori IgG <input type="checkbox"/> Salm / Camp / Yers Ak <input type="checkbox"/> Zöliakie/Glutenunverträgl. Verschiedene <input type="checkbox"/> Brucellose Ak <input type="checkbox"/> Diphtherie (Immunität) <input type="checkbox"/> H. influenzae B Ak (Imm.) <input type="checkbox"/> Pneumokokken-Ak (Imm.) <input type="checkbox"/> Polioviren I - III (Immunität) <input type="checkbox"/> Tetanus (Immunität) <input type="checkbox"/> Tollwut / Rabies (Immunität)	HIV / Lues, Syphilis / STD <input type="checkbox"/> HIV-Screening (Ak + p24Ag) <input type="checkbox"/> P HIV RNA viral load (PCR) <input type="checkbox"/> CD4/8 Lymph-Typisierung <input type="checkbox"/> P HIV Resistenzbestimmung <input type="checkbox"/> Chl. trachomatis IgG/A <input type="checkbox"/> Lues/Syphilis IgG/M <input type="checkbox"/> Lymphogran. venereum Hepatitis <input type="checkbox"/> Hepatitis akut (A, B, C, E) <input type="checkbox"/> Hepatitis durchgemacht (A, B, C) <input type="checkbox"/> Hepatitis A Screen <input type="checkbox"/> Hepatitis B Screen <input type="checkbox"/> Hepatitis C Screen <input type="checkbox"/> HAV Hepatitis A IgG/M <input type="checkbox"/> HAV Hepatitis A (Immunität) <input type="checkbox"/> HBV HBs Ag <input type="checkbox"/> HBV HBs Ak <input type="checkbox"/> HBV HBs Ak (Impfkontr.) <input type="checkbox"/> HBV Hbc Ak <input type="checkbox"/> HBV HBe Ag <input type="checkbox"/> HBV HBe Ak <input type="checkbox"/> P HBV DNA quant. (PCR) <input type="checkbox"/> HCV Ak <input type="checkbox"/> P HCV RNA, quant. (PCR) <input type="checkbox"/> P HCV Genotyp (PCR) <input type="checkbox"/> HDV Ak <input type="checkbox"/> HEV Ak Mononukleose / Lymphadenopath. <input type="checkbox"/> Mononukleose-Syndrom <input type="checkbox"/> Barton. henselae IgG/M <input type="checkbox"/> CMV IgG/M <input type="checkbox"/> EBV IgG/M <input type="checkbox"/> Toxoplasma IgG/M <input type="checkbox"/> HIV-Screening (Ak + p24Ag) Exanthem <input type="checkbox"/> Exanthem <input type="checkbox"/> Adenoviren <input type="checkbox"/> Lues IgG/M <input type="checkbox"/> Masern / Mumps IgG/M <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgG/M <input type="checkbox"/> EBV IgG/M <input type="checkbox"/> HSV 1/2 IgG/M <input type="checkbox"/> Lyme-Borreliose IgG/M <input type="checkbox"/> Rickettsia IgG/M <input type="checkbox"/> Lues/Syphilis IgG/M Kinderkrankheiten <input type="checkbox"/> Keuchhusten (besser PCR) <input type="checkbox"/> Masern IgG/M <input type="checkbox"/> Mumps IgG/M <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgG/M <input type="checkbox"/> Rubella IgG/M <input type="checkbox"/> VZV IgG/M Genetik <input type="checkbox"/> BCR-ABL (CML) <input type="checkbox"/> CADASIL <input type="checkbox"/> Charcot-Marie-Tooth-Syndrom <input type="checkbox"/> Chorea Huntington <input type="checkbox"/> CYP2C9 (NSAR,ATII-A,u.a.) <input type="checkbox"/> CYP 2D6 (b-Block, Antidepr.,u.a.) <input type="checkbox"/> Cystische Fibrose <input type="checkbox"/> Familiäres Mittelmeerfieber <input type="checkbox"/> Fragiles X-Syndrom <input type="checkbox"/> Friedreich-Ataxie <input type="checkbox"/> Hb-Pathie / Thalassämie <input type="checkbox"/> Hämophilie <input type="checkbox"/> Hämophilie <input type="checkbox"/> Hämophilie <input type="checkbox"/> Karyogramm (Mo - Do) <input type="checkbox"/> Klinefelter-Syndrom (Mo - Do) <input type="checkbox"/> M. Gaucher <input type="checkbox"/> M. Gilbert-Meulengracht <input type="checkbox"/> M. Wilson <input type="checkbox"/> Myotone Dystrophie Steinert <input type="checkbox"/> Narkolepsie <input type="checkbox"/> Primäre Laktoseintoleranz <input type="checkbox"/> Spinale Muskeldystrophie <input type="checkbox"/> Spinocerebelläre Ataxie <input type="checkbox"/> Torsionsdystrophie <input type="checkbox"/> Verwandtschaftsabklärung <input type="checkbox"/> Y-chromosom. Mikrodeletionen <input type="checkbox"/> Zöliakie (HLA-DQ2/8) 1) Einverständniserklärung des/r Pat. notwendig. Pat. ist mit genetischer Untersuchung einverstanden:
--	---	--	--

<input type="checkbox"/> EDTA-Blut	<input type="checkbox"/> Heparin-Blut	<input type="checkbox"/> Urin	<input type="checkbox"/> Serum	<input type="checkbox"/> L Liquor	<input type="checkbox"/> PU Punktat	<input type="checkbox"/> * gefroren
<input type="checkbox"/> P EDTA-Plasma	<input type="checkbox"/> P Heparin-Plasma	<input type="checkbox"/> 24h 24h Urin	<input type="checkbox"/> ST Stuhl	<input type="checkbox"/> EJ Ejakulat		

Probe darf aufbewahrt werden