

Dr. med. P. Isler    Dr. med. N. Shayanfar    Dr. phil.-nat. B. Mani    Dr. med. A. Sattler  
Dr. med. A. Isler    Dr. med. M. Mosimann    Dr. sc. nat. A. Jaeger    Dr. med. M. Dobec

## HÄMATOLOGIE / CHEMIE

Name		Geburtsdatum		Einsender:	
Vorname		Frühere Befunde: Nr.			
Strasse, Nr.		Probenentnahme Datum		Zeit	
PLZ	Ort	SSW + Tag			

Arzt/ Labor-Nr. / Spital-Abt. / Praxis-Patientennummer    Probenmaterial    **Rechnung an:**  Kasse/ Patient     Einsender  
 Selbstzahler     Untenstehende(n)    **Befundkopie an:**  Untenstehende(n)

Klinische Angaben

IV / SUVA-Nr. / KK-Mitglied-Nr.

Weitere Analysen:

w	m	Notfall	Tel. Bericht	Fax Bericht	Nur für internen Gebrauch:	Ent	SekM	UNBE	KoSM PM	Serot	Orig	Weitere Analysen
<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"/>

Patientenetikette

Bitte hier falzen

Bitte hier falzen

200 000 - 11.2020

## HÄMATOLOGIE / HÄMOSTASE

<input type="checkbox"/> Hämatogramm <input type="checkbox"/> Hämoglobin <input type="checkbox"/> Erythrozyten <input type="checkbox"/> Leukozyten <input type="checkbox"/> Thrombozyten <input type="checkbox"/> Hämatokrit <input type="checkbox"/> Retikulozyten inkl. Ret-Hb <input type="checkbox"/> BSR (Senkungsröhrchen) <input type="checkbox"/> Fetale Erythrozyten	<input type="checkbox"/> Automat. Leukozyten-Diff. (Nur mit Hämatogramm + 2 Ausstr.) <input type="checkbox"/> Diff. Blutbild mikroskopisch (2 Ausstriche + EDTA) <input type="checkbox"/> Malaria Erregernachweis (EDTA + 4 dicke Tropfen + 2 Ausstriche) <input type="checkbox"/> Hb-Chromatographie HPLC (Hämoglobinopathieabklärung inkl. $\beta$ -Thalassämie)	<b>GERINNING</b> <input type="checkbox"/> Gerinnungsstatus (Quick / INR, aPTT, Thrombinzeit, Fibrinogen) <input type="checkbox"/> Quick / INR <input type="checkbox"/> aPTT <input type="checkbox"/> Thrombinzeit <input type="checkbox"/> Antithrombin III <input type="checkbox"/> D-Dimere <input type="checkbox"/> Fibrinogen <input type="checkbox"/> Protein C <input type="checkbox"/> Protein S	<b>IMMUNHÄMATOLOGIE</b> (Probe mit Name, Vorname, Geburtsdatum) <input type="checkbox"/> Blutgruppe / Rhesusfaktor    5 ml Patientenidentifikation vorgenommen und Blutentnahme durchgeführt von (in BLOCKSCHRIFT): Vor- und Nachname: <input type="checkbox"/> BG Karte an Patient <input type="checkbox"/> Coombs direkt    5 ml <input type="checkbox"/> Ak-Suchtest <input type="checkbox"/> Ak-Spezifizierung    5 ml (Titer-Verlauf)
---	---	--	--

## CHEMIE

<b>PROTEINE</b> <input type="checkbox"/> Albumin <input type="checkbox"/> Präalbumin <input type="checkbox"/> $\alpha$ -1-Antitrypsin (quant.) <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> CRP sensitiv <input type="checkbox"/> Procalcitonin <input type="checkbox"/> Protein gesamt <input type="checkbox"/> Protein-Elektrophorese <input type="checkbox"/> Immunfixation (inkl. freie Leichtketten) <input type="checkbox"/> Kappa / Lambda Leichtketten frei <input type="checkbox"/> $\beta$ 2-Mikroglobulin <input type="checkbox"/> Haptoglobin <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgE  <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgG-Subklassen <input type="checkbox"/> Immunkomplexe C1q+C3d <input type="checkbox"/> C3c <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> C1-Esterase-Inhibitor (quant.) <input type="checkbox"/> Kälteagglutinine* <input type="checkbox"/> Kryoglobuline* <small>*Spez. Entnahme / Einsenden von Mo-Do</small> <input type="checkbox"/> Coeruloplasmin <input type="checkbox"/> sIL-2-Rezeptor	<b>STOFFWECHSEL/METABOLITE</b> <input type="checkbox"/> Harnstoff <input type="checkbox"/> Harnsäure <input type="checkbox"/> Kreatinin inkl. eGFR Körpergrösse (<18J) _____ cm <input type="checkbox"/> Glucose nüchtern <input type="checkbox"/> Glucose postprandial <input type="checkbox"/> Glucose-Toleranztest (0/2h) <input type="checkbox"/> Glucose-Toleranztest SS (0/1/2h) <input type="checkbox"/> HbA1c <input type="checkbox"/> Fructosamin <input type="checkbox"/> Insulin <input type="checkbox"/> C-Peptid <input type="checkbox"/> Lactat (Fluoridplasma) <input type="checkbox"/> Bilirubin ges. <input type="checkbox"/> Bilirubin dir. <input type="checkbox"/> Prokollagen-1  <input type="checkbox"/> Calcitonin <input type="checkbox"/> $\beta$ -CrossLaps <input type="checkbox"/> Ammoniak* (Plasma) <input type="checkbox"/> Bicarbonat* (Heparin-Vollblut) <small>*Spez. Entnahme, bitte voranmelden</small> <input type="checkbox"/> Homocystein (Plasma)	<b>VITAMINE</b> <input type="checkbox"/> 25-OH-Vit. D <input type="checkbox"/> 1,25-Di-OH-Vit. D / Calcitriol <input type="checkbox"/> Vit. B12 <input type="checkbox"/> Folsäure <input type="checkbox"/> Holotranscobalamin <input type="checkbox"/> Folsäure im Ec + Hkt. <input type="checkbox"/> Methylmalonsäure <input type="checkbox"/> Biotin <input type="checkbox"/> Coenzym Q10 <input type="checkbox"/> Vit. A <input type="checkbox"/> Vit. B1 <input type="checkbox"/> Vit. B2 <input type="checkbox"/> Vit. B6 <input type="checkbox"/> Vit. C <input type="checkbox"/> Vit. E <b>HORMONE</b> <input type="checkbox"/> ACTH <input type="checkbox"/> Renin (Plasma) (Plasma) <input type="checkbox"/> Androstendion <input type="checkbox"/> Aldosteron <input type="checkbox"/> Cortisol (7-9 h) <input type="checkbox"/> Cortisol (16-18 h) <input type="checkbox"/> Cortisol (stim.) <input type="checkbox"/> Cortisol (supp.) <input type="checkbox"/> DHEA-S <input type="checkbox"/> Erythropoietin <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> Adiponectin <input type="checkbox"/> Proinsulin <input type="checkbox"/> IGF-1 <input type="checkbox"/> IGF-BP3 <input type="checkbox"/> Wachstumshormon (HGH) <input type="checkbox"/> Parathormon (Plasma) <input type="checkbox"/> Testosteron <input type="checkbox"/> Estradiol (E2) <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> 17 OH-Prog. <input type="checkbox"/> Prolaktin <input type="checkbox"/> SHBG <input type="checkbox"/> Osteocalcin	<b>ENZYME</b> <input type="checkbox"/> Alkalische Phosphatase <input type="checkbox"/> Knochenspez. AP (quant.) <input type="checkbox"/> ACE <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> Amylase (Pankreas) <input type="checkbox"/> CK <input type="checkbox"/> CK-MB <input type="checkbox"/> GOT (AST) <input type="checkbox"/> GPT (ALT) <input type="checkbox"/> GGT <input type="checkbox"/> Lipase <b>SCHWANGERSCHAFT</b> <input type="checkbox"/> $\beta$ -HCG <input type="checkbox"/> Anti-Müller-Hormon (AMH) <input type="checkbox"/> AFP (15.-20. SSW) <b>1. Trimester-Test / Präeklampsie:</b> <i>Siehe spezielles Auftragsformular</i> <b>EISENSTOFFWECHSEL</b> <input type="checkbox"/> Ferritin <input type="checkbox"/> Transferrin <input type="checkbox"/> Transferrinsättigung <input type="checkbox"/> Lösl. Transferrinrezeptor + Ferritin (Ferritinindex) <input type="checkbox"/> Eisen <b>DIVERSE</b> <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> CDT <input type="checkbox"/> Cotinin <input type="checkbox"/> Quantiferon (Entnahme-Set) <input type="checkbox"/> Steinanalysen <input type="checkbox"/> Calprotectin (Nativ-Stuhl) <input type="checkbox"/> Elastase (Nativ-Stuhl) <input type="checkbox"/> Helicobacter Antigen (Nativ-Stuhl)	<b>URINANALYTIK</b> (Siehe auch Urinformular) <input type="checkbox"/> Spontanurin <input type="checkbox"/> 2. Morgenurin <input type="checkbox"/> 24h-Sammelurin  <input type="checkbox"/> Urinstatus (Urin-Stix) <input type="checkbox"/> Urinsediment (mikroskopisch) <input type="checkbox"/> Albumin <input type="checkbox"/> Protein gesamt <input type="checkbox"/> Protein-Differenzierung <input type="checkbox"/> Osmolalität <input type="checkbox"/> Kreatinin-Clearance (24h) Serum + Gewicht + Grösse + Menge <input type="checkbox"/> Drogen-Screening klein <input type="checkbox"/> Drogen-Screening gross <b>MEDIKAMENTE</b> <small>Siehe auch Medikamentenformular / Keine Gel-Röhrchen verwenden</small> <input type="checkbox"/> Amiodaron + Metabolit <input type="checkbox"/> Carbamazepin+ Metabolit <input type="checkbox"/> Citalopram <input type="checkbox"/> Clozapin + Metabolit <input type="checkbox"/> Digoxin <input type="checkbox"/> Duloxetine <input type="checkbox"/> Escitalopram <input type="checkbox"/> Ethosuximid <input type="checkbox"/> Fluoxetine + Metabolit <input type="checkbox"/> Lamotrigin <input type="checkbox"/> Lithium <input type="checkbox"/> Levetiracetam <input type="checkbox"/> Mirtazapin + Metabolit <input type="checkbox"/> Pregabalin <input type="checkbox"/> Sertralin + Metabolit <input type="checkbox"/> Valproinsäure <input type="checkbox"/> Venlafaxin + Metabolit
---	---	--	---	--

## LIPIDSTOFFWECHSEL

Cholesterin  
 HDL-Chol.     LDL-Chol.  
 Triglyceride  
 Lipoprotein (a)

## HERZPARAMETER

Troponin T (hochsensitiv)  
 Myoglobin  
 NT-pro BNP  
 CRP sensitiv

## ELEKTROLYTE/SPURENELEMENTE

Kalium     Natrium  
 Chlorid     Calcium  
 Calcium korr.     Osmolalität  
 Phosphat     Magnesium  
 Magnesium im Vollblut  
 Blei     Cadmium  
 Chrom     Jod  
 Kobalt     Kupfer  
 Selen     Selen  
 Zink     Zink

## PROFIL

Chemogramm klein  
 Chemogramm gross  
 Metabolic Balance (EDTA + Serum)

## SCHILDDRÜSE

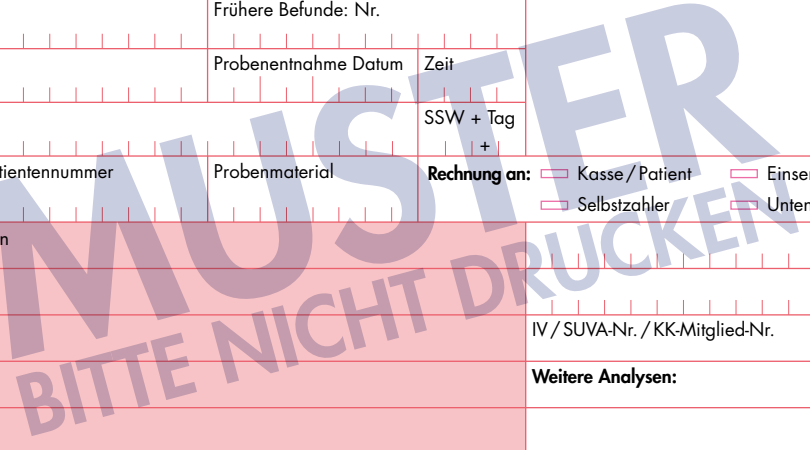
TSH basal  
 T3 frei     T4 frei  
 TPO-AK     TSI / TRAK  
 Thyreoglobulin (inkl. Tg-Ak)

## PROBENMATERIAL

**Serum**  
**EDTA-Blut**  
**Citrat-Blut 1:10**

## Urin

**Vollblut im Spurenelementröhrchen**  
**Nativ-Stuhl**



## INFektionsserologie – NACH ERREGERN (ALPHABETISCH)

- Adenovirus
- Amöben
- Aspergillen
- Bartonella henselae
- Bordetella pertussis
- Borrelia burgdorferi
- Brucella
- Campylobacter jejuni / fetus
- Chikungunya
- Chlamydia trachomatis
- Chlamydia pneumoniae
- Coxiella burnetii (Q-Fieber)
- Cytomegalovirus (CMV)
- Dengue-Virus inkl. NS1 Ag
- Echinokokken (Fuchs- + Hundebandwurm)
- Epstein-Barr-Virus (EBV)
- Fasciola hepatica
- Filarien
- Francisella tularensis
- FSME
- Gelbfieber-Virus
- Hantavirus
- Helicobacter pylori

- Hepatitis-A-Virus (HAV) IgG / IgM
- HBV HBs-Antigen
- HBV Anti-HBc IgG / IgM
- HBV Anti-HBc IgM
- HBV HBe-Antigen
- HBV Anti-HBe IgG
- HBV Anti-HBs IgG
- HBV-DNA quant. 5ml
- Hepatitis-C-Virus (HCV) Anti-HCV IgG / IgM
- HCV-RNA quant. 5ml
- HCV Genotyp 5ml
- Hepatitis-D-Virus (HDV) IgG (falls HBsAg +)
- Hepatitis-E-Virus (HEV) RNA quant.
- Herpes-simplex-Virus (HSV) Typ 1+2
- HIV 1/2 Screening
- Influenzavirus A / B
- Legionella *Siehe Auftragsformular Mikrobiologie*
- Leptospiren
- Lues TPHA (Suchtest)
  - Bestätigungstest (falls TPHA positiv)
- Lues VDRL (Therapiekontrolle / Aktivität)
- Malaria Erregernachweis (EDTA + 4 dicke Tropfen + 2 Ausstriche)

- Masernvirus
- Mumpsvirus
- Mycoplasma pneumoniae
- Parainfluenzavirus Typ 1/2/3
- Parvovirus B19 (Ringelröteln)
- Rickettsien Zeckenstichgruppe
- Rickettsien Typhusgruppe
- Rötelnvirus
- Salmonellen
- Sandfliegenfieber-Virus
- Schistosomen
- Streptokokken Antistreptolysin O (ASL)
- Strongyloides stercoralis
- Toxocara canis
- Toxoplasma gondii
- Trichinellen
- Trypanosomen (Afrikanisch)
- Trypanosomen (Amerikanisch)
- Varizella-Zoster-Virus (VZV)
- West-Nil-Virus
- Zika-Virus
- Zystizerken

## IMPFTITER/IMMUNSTATUS

- Cytomegalie
- FSME
- Hepatitis A
- Masern
- Poliomyelitis
- Ringelröteln (Parvovirus B19)
- Tetanus
- Toxoplasmose
- Diphtherie
- Herpes-simplex
- Hepatitis B
- Mumps
- Varizella-Zoster
- Röteln
- Tollwut
- Pertussis

## MEDIZINISCHE GENETIK

- $\alpha$ -1-Antitrypsin-Genotyp (P1\*S, P1\*Z)
- Apo-B-100-Mutation  Apo-E Genotyp
- Faktor V (Leiden) / Faktor II (Prothrombin)
- Familiäres Mittelmeerfieber MEFV (nicht kassenpflichtig)
- Hämochromatose
- HLA A3101 (Carbamazepin Therapie)
- HLA B27  HLA B5701 (Abacavir Therapie)
- Lactoseintoleranz (nicht kassenpflichtig)
- Morbus Meulengracht
- MTHFR
- Prädisposition für Zöliakie (HLA-Typisierung)
- Zystische Fibrose

## INFektionsserologie – ABKLÄRUNGSPROFILE

### HEPATITIS

- Akute Hepatitis**
- Hepatitisvirus A, B
- HCV-RNA quant. / HEV-RNA quant. 5ml
- EBV, CMV
- Chronische Hepatitis**
- Hepatitisvirus B, C
- Hepatitis-D-Virus (falls HBsAg +)
- HEV-RNA quant. (Immunsupp.)
- HIV THERAPIEKONTROLLE**
- HIV-RNA quant. (Viral load) 5ml
- CD4 / CD8 5ml
- Einsenden nur Mo-Do
- HLA B5701 (Abacavir Therapie)

### SEXUELL ÜBERTRAGBARE KRANKHEITEN

- HIV 1/2 Screening
- HBV, HCV
- Lues Screening (TPHA)
- HSV Typ 1+2
- Chlamydia trachomatis

### SCHWANGERSCHAFT

- Rötelnvirus, HBV
- CMV, Lues
- VZV, Parvovirus B19
- HIV 1/2 Screening

### ATEMWEGE

- Chlamydia und Mycoplasma pneumoniae
- Adenovirus, Influenza A / B
- Parainfluenza Typ 1/2/3

### TROPENRÜCKKEHRER

- Dengue-Virus, Zika-Virus, Chikungunya
- Malaria Erregernachweis (EDTA + 4 dicke Tropfen + 2 Ausstriche)
- Rickettsien, Chikungunya, Hantavirus
- Brucellen, Campylobacter, Leptospiren, Salmonellen
- Amöben, Leishmanien, Schistosomen, Trypanosomen (Afrikanisch, Amerikanisch)
- West-Nil-Virus, Sandfliegenfieber-Virus

### ZNS KRANKHEITEN

- FSME, HSV Typ 1+2, Borrelia burgdorferi, VZV
- Masernvirus, Mumpsvirus
- Lues, Toxoplasma gondii

### LYMPHADENOPATHIE

- Epstein-Barr-Virus (EBV), Cytomegalovirus (CMV)
- Toxoplasma gondii, Mumpsvirus, HSV Typ 1+2, Adenovirus, Bartonella henselae
- HIV 1/2 Screening

### ARTHRITIS BZW. REAKTIVE ARTHRITIS

- Borrelia burgdorferi, Parvovirus B19
- Chlamydia trachomatis, Campylobacter, Salmonella
- HBV, HCV, Streptokokken (ASL)

### INFEKTE MIT EXANTHEM

- Masernvirus, Rötelnvirus, VZV, Parvovirus B19
- Borrelia burgdorferi, Lues, Rickettsien
- HIV 1/2 Screening

## AUTOANTIKÖRPER

### RHEUMA

- Rheumafaktor
- Waaler-Rose
- Anti-CCP

### SLE/MCTD/SJÖGREN

- ANA (IIF)
- ANA Profil klein (SSA, TRIM21, SS-B, RNP, SmRNP)
- ANA Profil gross (SSA, TRIM21, SS-B, RNP, SmRNP, JO-1, Scl-70, dsDNS, Histon)
- Anti-dsDNS
- Anti-SSA 60 kDa (Ro)
- Anti-SS-B (La)
- Anti-U1-snRNP (MCTD)
- Anti-SM (SLE)
- Anti-PCNA (SLE)
- Anti-ribosomale P-Proteine (SLE)
- Anti-Histon (Medi. SLE)
- Anti-C1q (Lupusnephritis)

### SYSTEMSKLEROSE

- ANA (IIF)
- Anti-Scl-70 (Sklerodermie)
- Anti-Centromer (CENP-B)
- Anti-Fibrillarin
- Anti-RNA Polymerase III
- Anti-Pm-Scl (Overlap)

### MYOSITIS

- ANA (IIF)
- Anti-JO-1
- Anti-SS-A 52 kDa (TRIM21)
- Myositis-Screening
- Anti-Synthetase-Syndrom Screening
- Anti-Pm-Scl (Overlap)
- Anti-KU (Overlap)

### APS

- Anti-Phospholipid-AK-Syndrom (Anti-Cardiolipin + Anti- $\beta$ 2-Glykoprotein I)

### VASKULITIS

- ANCA (inkl. Anti-PR3 und Anti-MPO)
- Anti-GBM (glom. Basalmembran)
- Anti-C1q

### SCHILDRÜSE

- Anti-TSH-Rezeptor (TRAK)
- Anti-Thyreoperoxidase (TPO)
- Anti-Thyreoglobulin

### DIABETES MELLITUS

- Screening: Inselzell-AK, Insulin-AK, GAD-AK, IA2-AK, Zink-Transporter-8-AK
- Inselzell-AK  Insulin-AK
- GAD-AK  IA2-AK
- Zink-Transporter-8-AK

### VITAMIN B12-MANGEL

- Magenparietalzellen-AK
- Intrinsic-Factor-AK

### AUTOIMMUNHEPATITIS/PBC

- ANA, Aktin-AK, SMA-AK, LKM-AK, SLA-AK, LC1-AK (Autoimmunhepatitis)
- ANA, AMA, Anti-M2, Anti-gp210, Anti-sp100 (PBC)
- AMA

### ZÖLIAKIE

- Zöliakie Profil (Transglutaminase IgA, IgA gesamt)
- Transglutaminase IgA  Endomysium IgA
- Deamidiertes Gliadin IgA / IgG

### BLASENBILDENDE HAUTERKRANKUNG

- IIF: Hautantikörper
- Anti-Dsg1 / Dsg3 IgG
- Anti-BP180 / BP230 IgG

### ZNS

- Onkoneuronale-AK  Anti-Ganglioside
- Anti-Acetylcholin-Rezeptor  Anti-Titin
- Anti-MuSK

### WEITERE

- Nebennieren-AK (idio. Addison)

Bitte hier falzen

Bitte hier falzen