

Anforderung zur Untersuchung Aszitespunktat

Patientenaufkleber (Name, Vorname, Geburtsdatum)

vom (Datum):

Laboreingang (Datum, Uhrzeit):

Bitte die eingesandten Materialien eindeutig den Anforderungen zuordnen!

- Material:
- 1 EDTA-Röhrchen
 - 1 Serum-Röhrchen

Verdachtsdiagnose:

Makroskopie (Farbe/Viskosität):

Untersuchungsauftrag:

Klinische Chemie		Zytologie	
<input type="checkbox"/>	Albumin*	<input type="checkbox"/>	Zellzahl
<input type="checkbox"/>	Glukose*	<input type="checkbox"/>	PMN
<input type="checkbox"/>	LDH*	<input type="checkbox"/>	Lymphozyten
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	Mononukleäre Zellen
		<input type="checkbox"/>	Erythrozyten
		<input type="checkbox"/>	sonstige Zellen
Bemerkungen:			

Datum und Unterschrift anfordernder Arzt:

* Die Methode ist ein in-house-Verfahren nach EU-Verordnung über in-vitro-Diagnostika (EU) 2017 / 746 (IVDR).