



Stadt Zürich
 Stadtspital Triemli

Institut für Labormedizin
 Birmensdorferstrasse 497, CH-8063 Zürich

Fachbereich Hämatologie
Hämatologische Spezialuntersuchungen
 Telefon +41 44 416 56 60
 Telefax +41 44 416 56 69
 Rohrpost 1050/2050

Ärztin/Arzt: _____ Tel./PS: _____
 Diagnose: _____ **Visum Entnahme:** _____

Bitte Felder **kräftig** mit **Bleistift** markieren *Richtig* *Falsch*

Datum / Zeit der Probeentnahme

Tag 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Mt. Jan Feb März April Mai Juni Juli Aug Sept Okt Nov Dez

Std. 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

Min. 00 15 30 45

Art des Materials

- Ascites Kapillär Blut Pleura
 Blut Knochenmark Sputum
 Bronchialsekret Liquor Stuhl
 Easy Flow Nasenabstrich Urin
 Gelenkspunktat Perikard

Ascites**1 Vacuette violett**

- Zellzahl
 Zytologie (inkl. Leukozytendifferenzierung) *Bitte Rückseite ausfüllen*
 Hämoglobin
 Hämatokrit

Bronchialsekret**Nativ**

- Eosinophile

Easy Flow**1 Vacuette violett**

- Hämoglobin
 Hämatokrit
 Zellzahl
 Zytologie (inkl. Leukozytendifferenzierung) *Bitte Rückseite ausfüllen*

Gelenkspunktat**1 Vacuette violett + Röhrchen mit rotem Deckel = Bakt. -Röhrchen**

- Zellzahl
 Zytologie (inkl. Leukozytendifferenzierung)
 Kristalle
 Hämatokrit

Knochenmark

Tel. Anmeldung erforderlich (65660)

Bitte Rückseite ausfüllen

- Differenzierung / Beurteilung
 Eisenfärbung

**Liquor Probematerial: Persönlich ins Labor bringen!
Röhrchen mit rotem Deckel = Bakt.-Röhrchen**

- Zellzahl
 Zytologie (inkl. Leukozytendifferenzierung) *Bitte Rückseite ausfüllen*

Malariadiagnostik

Tropenaufenthalt, wo? _____

- Dicker Tropfen _____ (1 Vacuette violett)
 Malaria - Schnelltest

Nasenabstrich**Nativ**

- Eosinophile

Perikardpunktat**1 Vacuette violett**

- Zellzahl
 Zytologie (inkl. Leukozytendifferenzierung) *Bitte Rückseite ausfüllen*
 Hämoglobin
 Hämatokrit

Pleurapunktat**1 Vacuette violett**

- Zellzahl
 Zytologie (inkl. Leukozytendifferenzierung) *Bitte Rückseite ausfüllen*
 Hämoglobin
 Hämatokrit

Spezielle Untersuchungen

- !** ABT-Test
A alk. Leukozytenphosphatase ALP
 Eosinophile im **Urin**
 Hämatokrit im **Urin**
 Hämoglobin fetales (HbF) (1 Vacuette violett)
 Hämosiderin (Morgen-Urin)

- !** Sichelzell-Nachweis
 Eosinophile im **Stuhl**

Sputum**Nativ**

- Eosinophile

A = kapilläre Blutentnahme im Labor
! Rückfragen im Labor, Tel. Anmeldung erforderlich
Weitere Informationen im Labor Vademecum

Tagesnummer

Bitte ausfüllen bei folgenden Materialien: Ascites, Bronchialsekret, Easy Flow, Knochenmark, Liquor, Perikardpunktat, Pleurapunktat

Vom Arzt auszufüllen

Diagnose _____

Klinische Angaben _____

Lymphknoten _____

Hepato-Splenomegalie _____

Blutungen _____

seit wann krank _____

andere Angaben _____

Leserliche Unterschrift der Ärztin / des Arztes _____ Tel. / PS _____

Labor:

Knochenmark-Ausstriche hergestellt: _____ Visum Labor

_____ Visum Labor

Knochenmark-Ausstriche gefärbt: _____ Visum Labor