



Patient (bitte vollständig ausfüllen)

Name

Vorname

Geb. Datum W M Patienten ID / AHV Nummer

Strasse, Nr.

Adresszusatz

PLZ Ort

Auftraggeber

Notfall

Musterformular

Es gelten unsere AGB auf www.medisyn.ch/AGB

Auftragsbarcode

3

Dringende Analysen (Notfälle):

Behandelnder Arzt Tel. direkt

Zusätzliche Befundübermittlung

Kopie an Patient Telefon

Kopie an andere Ärzte: Fax

Rechnungsstellung an:

Krankenkasse (falls unzustellbar, an Patient)

Andere Einsender Unfallversicherung

Name Versicherung / Andere, Strasse, PLZ Ort

Ambulant Stationär

Schwangerschaft SSW + Tag Check up

Visum Entnahmedatum Entnahmezeit

Klinische Angaben / Diagnostische Fragestellung

Weitere Analysen erwünscht

Legende zum Material

Blut	Citratplasma 1:10 C10	EDTA-Vollblut E	Serum S
Urin / Stuhl	Mittelstrahlurin MU		

Info

Wir bitten Sie Notfälle unbedingt telefonisch anzukündigen 0800 393 393

Falls Sie unten nicht aufgeführte Analysen benötigen, bitten wir Sie dies uns ebenfalls mitzuteilen.

Notfallanalytik	Hämatologie	Elektrolyte	Entzündung	Schwangerschaft/Hormone
	<input type="checkbox"/> Hämatogramm V (Hämatogramm II + Differenzierung) E	<input type="checkbox"/> Chlorid S	<input type="checkbox"/> CRP S	<input type="checkbox"/> beta-hCG, gesamt S
	<input type="checkbox"/> Retikulozyten E	<input type="checkbox"/> Kalium S	<input type="checkbox"/> Procalcitonin S	<input type="checkbox"/> Estradiol (E2) S
Gerinnung/Embolie	Leber/Pankreas	Proteine/Enzyme/Substrate	Infektiologie	
<input type="checkbox"/> aPTT C10	<input type="checkbox"/> ALAT (GPT) S	<input type="checkbox"/> Albumin S	<input type="checkbox"/> EBV Ak S	
<input type="checkbox"/> D-Dimere C10	<input type="checkbox"/> Amylase, Pankreas S	<input type="checkbox"/> CK, gesamt S	<input type="checkbox"/> Hepatitis B Screen (HBs-Ag, Anti-HBc, Anti-HBs) S	
<input type="checkbox"/> Quick/INR C10	<input type="checkbox"/> ASAT (GOT) S	<input type="checkbox"/> Eiweiss, gesamt S	<input type="checkbox"/> Hepatitis C Ak/Ag S	
	<input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt S	<input type="checkbox"/> Glukose, nüchtern S	<input type="checkbox"/> HIV 1+2 Ak/Ag S	
	<input type="checkbox"/> Bilirubin, direkt S	<input type="checkbox"/> Glukose, postprandial S	<input type="checkbox"/> Malaria (Mikroskopie, Schnelltest, PCR) E	
	<input type="checkbox"/> Bilirubin, indirekt S	<input type="checkbox"/> LDH S	<input type="checkbox"/> Varizella-Zoster Virus IgG S	
	<input type="checkbox"/> Bilirubin, neonatal S			
	<input type="checkbox"/> gamma-GT S			
	<input type="checkbox"/> Lipase S			
Kardiale Marker	Niere/Harnwege	Schilddrüse		
<input type="checkbox"/> CK-MB (Masse) S	<input type="checkbox"/> Kreatinin/Cystatin C S	<input type="checkbox"/> T4, frei S		
<input type="checkbox"/> NT-proBNP S	<input type="checkbox"/> Urinstatus/Sediment MU	<input type="checkbox"/> T3, frei S		
<input type="checkbox"/> Troponin I hs S		<input type="checkbox"/> TSH, basal S		

Für weitere Details zu Unterauftragnehmern und Analysen ausserhalb des akkreditierten Bereichs verweisen wir auf das Analysenverzeichnis www.medisyn.ch

