

Auftrag an Zentrallabor für externe Einsender	
Auftraggeber(Stempel)	Patientendaten Name: Vorname: Geburtsdatum: Sozialversicherungs-Nr.: (zur eindeutigen Identifikation des Patienten) Adresse: Geschlecht: m <input type="checkbox"/> / w <input type="checkbox"/>
Befundübermittlung	Kostenträger
<input type="checkbox"/> Mail (.hin):	<input type="checkbox"/> Auftraggeber
	<input type="checkbox"/> Patient
<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> Krankenversicherung: Name/Vers.-Nr.
	<input type="checkbox"/> Unfallversicherung: Name/Schaden-Nr.
	<input type="checkbox"/> Militärversicherung: SUVA/Schaden-Nr.
	<input type="checkbox"/> Invalidenversicherung: SUVA/Schaden-Nr.
Bitte untenstehende Angaben und entsprechende Analysen auf der Rückseite eintragen, Danke.	
Entnahmedatum:	Zeit:
Material senden an: Kantonsspital Baselland, Zentrallabor Liestal, Rheinstrasse 26, 4410 Liestal	

Für Fragen zur erweiterten Analysenpalette stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung und verbleiben mit bestem Dank für die Zusammenarbeit.

24 Stunden am Tag, 7 Tage die Woche: 061 925 25 55

Kantonsspital Baselland

Hämatologie (lila Vac.= EDTA)		Klinische Chemie (roter /oranger Vac.= Serum)		Stuhl (nativ Stuhlprobe)	
<input type="checkbox"/>	kleiner Blutstatus (Hämatogramm II)	<input type="checkbox"/>	Elektrolyte (Na, K, Cl)	Auslandaufenthalt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wo:	
<input type="checkbox"/>	Blutstatus mit Differenzierung maschinell (Hämatogramm V)	<input type="checkbox"/>	Calcium	<input type="checkbox"/>	Blut im Stuhl (okkultes Blut)
<input type="checkbox"/>	Blutstatus mit Differenzialblutbild mikroskopisch	<input type="checkbox"/>	Phosphor anorganisch	<input type="checkbox"/>	Blut <input type="checkbox"/> 1. Probe <input type="checkbox"/> 2. Probe <input type="checkbox"/> 3. Probe
<input type="checkbox"/>	Retikulozyten automatisiert	<input type="checkbox"/>	Magnesium	<input type="checkbox"/>	Noroviren PCR
<input type="checkbox"/>	Malaria Diagnostik	<input type="checkbox"/>	Harnstoff	<input type="checkbox"/>	GI Panel
<input type="checkbox"/>	Bodyfluidbestimmung auf Anfrage	<input type="checkbox"/>	Kreatinin	Mikrobiologie	
Gerinnung (hellblauer Vac. = Citrat)		<input type="checkbox"/>	Glucose	Material:	
		<input type="checkbox"/>	Bilirubin (total+direkt)	Entnahmeort:	
<input type="checkbox"/>	Thromboplastinzeit n.Quick/INR	<input type="checkbox"/>	Harnsäure	<input type="checkbox"/>	Bakteriologie allgemein
<input type="checkbox"/>	D-Dimer	<input type="checkbox"/>	Alk- Phosphatase (AP)	<input type="checkbox"/>	Influenza A/B Ag
<input type="checkbox"/>	Anti-Xa (Heparinaktivität)	<input type="checkbox"/>	ASAT / ALAT	<input type="checkbox"/>	Streptokokken A Schnelltest
<input type="checkbox"/>	Fibrinogen	<input type="checkbox"/>	Gamma-GT	<input type="checkbox"/>	Chlamydien trachomatis PCR
<input type="checkbox"/>	aPTT	<input type="checkbox"/>	LDH	<input type="checkbox"/>	Neisseria gonorrhoeae PCR
Urin (gelber Vac.= ohne Zusatz)		<input type="checkbox"/>	NT-proBNP	<input type="checkbox"/>	Mycoplasma hominis/ Ureaplasma urealyticum
<input type="checkbox"/>	Urinstatus mit Sediment	<input type="checkbox"/>	Creatinkinase (CK)	<input type="checkbox"/>	Pneumonie-Panel PCR
<input type="checkbox"/>	Schwangerschaftstest	<input type="checkbox"/>	Troponin T hs	<input type="checkbox"/>	Strepto B (Screening)
<input type="checkbox"/>	Legionellen Antigen	<input type="checkbox"/>	Pankreasamylase	<input type="checkbox"/>	Hefepilze
<input type="checkbox"/>	Pneumokokken Antigen	<input type="checkbox"/>	Lipase	ME Panel im Liquor	
<input type="checkbox"/>	Urinchemie, welcher Parameter:	<input type="checkbox"/>	Osmolalität	Immunologie (roter/oranger Vac=Serum)	
<input type="checkbox"/>	Suchtmittelscreening (qual.)	<input type="checkbox"/>	CRP	<input type="checkbox"/>	Monotest (EBV Heterophile AK)
Konkrement		<input type="checkbox"/>	Procalcitonin	<input type="checkbox"/>	Beta-HCG (SSW:
<input type="checkbox"/>	Nierensteinanalytik	<input type="checkbox"/>	Albumin	<input type="checkbox"/>	Cytomegalie (IgG <input type="checkbox"/> /IgM <input type="checkbox"/>
Immunologie (roter/oranger Vac. = ohne Zusatz)		<input type="checkbox"/>	Totalprotein	<input type="checkbox"/>	Syphilis (Lues)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> Oestradiol <input type="checkbox"/> SHBG	<input type="checkbox"/>	Haptoglobin	<input type="checkbox"/>	HIV-1/2 Antikörper
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Prolactin <input type="checkbox"/> T+ f Testosteron	<input type="checkbox"/>	Eisenstatus (Eisen, Transf., Ferritin, lös.TRF)	<input type="checkbox"/>	HCV-Antikörper
<input type="checkbox"/>	Schilddrüse (TSH, fT4, fT3)	<input type="checkbox"/>	Lipidstatus (Chol., HDL, Trigl., Lipoprotein A)	<input type="checkbox"/>	HAV- Antikörper (IgG+IgM)
<input type="checkbox"/>	Tumormarker: <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> CA125 <input type="checkbox"/> CA15-3	<input type="checkbox"/>	Alkohol (Desinfektion o. Alk.)	<input type="checkbox"/>	HBs-Antigen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CA19-9 <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> B-HCG	<input type="checkbox"/>	Digoxin/ <input type="checkbox"/> Acetaminophen	<input type="checkbox"/>	HBs-Antikörper
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PSA / fPSA	<input type="checkbox"/>	Mycophenolat	<input type="checkbox"/>	HBcore-Antikörper (gesamt)
<input type="checkbox"/>	Vitamin B12 <input type="checkbox"/> Folat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tacrolimus	<input type="checkbox"/>	Cortisol
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Parathormon intakt