

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 Bruderholz, 4101 Bruderholz	

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: 061 400 32 10

Kantonsspital Baselland

Hämatologie (lila Vac.= EDTA)		Klinische Chemie (oranger Vac.= Serum)		Klinische Chemie Spezial (oranger Vac.=Serum)	
<input type="checkbox"/>	Hämatogramm 2	<input type="checkbox"/>	Elektrolyt (Na, K, Cl)	<input type="checkbox"/>	Schilddrüsen (TSH, fT4, fT3)
<input type="checkbox"/>	Hämatogramm 5 (inkl. automatisierte Differenzierung)	<input type="checkbox"/>	Calcium	<input type="checkbox"/>	Cortisol
<input type="checkbox"/>	Differenzialblutbild (mikroskopisch)	<input type="checkbox"/>	Calcium ionisiert	<input type="checkbox"/>	B-HCG quant.
<input type="checkbox"/>	Retikulozyten	<input type="checkbox"/>	Phosphat, anorg.	<input type="checkbox"/>	Vitamin B12
<input type="checkbox"/>	Malaria-Diagnostik	<input type="checkbox"/>	Magnesium	<input type="checkbox"/>	Folsäure
<input type="checkbox"/>	Blutsenkung (spez. Rö)	<input type="checkbox"/>	Osmolalität	<input type="checkbox"/>	25-OH-Vitamin D3
<input type="checkbox"/>	Bodyfluidbestimmung auf Anfrage	<input type="checkbox"/>	Kreatinin	<input type="checkbox"/>	HbA1c
Gerinnung (hellblauer Vac.=Citrat)		<input type="checkbox"/>	Harnstoff	<input type="checkbox"/>	AFP
<input type="checkbox"/>	Prothrombinzeit (Quick) inkl. INR	<input type="checkbox"/>	Glukose	<input type="checkbox"/>	CEA
<input type="checkbox"/>	aPTT	<input type="checkbox"/>	Harnsäure	<input type="checkbox"/>	PSA
<input type="checkbox"/>	Anti-Xa (Herparinaktivität)	<input type="checkbox"/>	Bilirubin total	<input type="checkbox"/>	Beta2-Mikroglobulin
<input type="checkbox"/>	Fibrinogen	<input type="checkbox"/>	Bilirubin direkt	<input type="checkbox"/>	Haptoglobin
<input type="checkbox"/>	D-Dimer	<input type="checkbox"/>	ASAT	<input type="checkbox"/>	Serumelektrophorese
		<input type="checkbox"/>	ALAT	<input type="checkbox"/>	Immunfixation
		<input type="checkbox"/>	Alk. Phosphatase		
		<input type="checkbox"/>	CK		
Urin (gelber Vac.=ohne Zusatz)		<input type="checkbox"/>	GGT		
<input type="checkbox"/>	Urinstatus inkl. Sediment	<input type="checkbox"/>	LDH	Stuhl (nativ)	
<input type="checkbox"/>	Schwangerschaftstest	<input type="checkbox"/>	Lipase	<input type="checkbox"/>	Blut im Stuhl
<input type="checkbox"/>	Suchtmittelscreening (qual.)	<input type="checkbox"/>	Pankreas spez. Amylase	<input type="checkbox"/>	Calprotectin
<input type="checkbox"/>	Osmolalität	<input type="checkbox"/>	Protein ges.		
<input type="checkbox"/>	Urinchemie, welcher Parameter	<input type="checkbox"/>	Albumin inkl. Protein ges.		
	<input type="checkbox"/>	CRP	Mikrobiologie Material:..... Entnahmeort:.....	
	<input type="checkbox"/>	Procalcitonin		
Infektiologie (oranger Vac.=RST)		<input type="checkbox"/>	Eisen		
<input type="checkbox"/>	HBs-Antigen	<input type="checkbox"/>	Ferritin	<input type="checkbox"/>	Strept. A-Schnelltest
<input type="checkbox"/>	HBs-Antikörper	<input type="checkbox"/>	Transferrin (inkl. TF.-Sättigung)	<input type="checkbox"/>	Influenza A/B/RSV PCR
<input type="checkbox"/>	HCV-Ak	<input type="checkbox"/>	Lipidstatus (Chol., HDL, Trigl., LDL)	<input type="checkbox"/>	Pneumokokken Antigen (Urin)
<input type="checkbox"/>	HIV 1/2 (+p24Ag)	<input type="checkbox"/>	Troponin T (hs)	<input type="checkbox"/>	Legionellen Antigen (Urin)
<input type="checkbox"/>	Epstein-Barr-Virus (EBV)	<input type="checkbox"/>	NT-pro BNP	<input type="checkbox"/>	Noroviren PCR
<input type="checkbox"/>	Syphilis-Antikörper	<input type="checkbox"/>	Digoxin	<input type="checkbox"/>	Clostridium difficile
		<input type="checkbox"/>	Phenytoin	<input type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis PCR
		<input type="checkbox"/>	Valproat	<input type="checkbox"/>	Gonokokken PCR
		<input type="checkbox"/>	Vancomycin		
		<input type="checkbox"/>	Alkohol		
		<input type="checkbox"/>	Laktat		