		ZiNr.:	503															
	Stadtspital Zürich Institut für Labormedizin 1 Birmensdorferstrasse 497 CH-8063 Zürich																	
	hbereich Hämatologie ologie / Immunhämatolo	Telefay ±41	1 44 416 56 80 I 44 416 56 69 12330/12340															
Arztir	n/Arzt:	Tel.:																
Diag	nose:	Visum Blutentn	ahme:							Ļ	Ţ	_		_				L
Bitte Felder kräftig mit Bleistift markieren Richtig Falsch											I							
atu	m / Zeit der Probeentnahme																	
ag	1 2 3 4 5 6 7 8 C		- 11	Not	fallprob	е												
	16 17 18 19 20 21 22 23 1																	
/It. Std.																		
	13 14 15 16 17 18 19 20 0 00 15 30 45																	
/lin.														=				_
	gruppenausweis vorhanden	□ Ja □ N □ Ja □ N																_
iul.	oponucausweis vornanuen	Ja N	ioit1															_
Blut	gruppe gemäss Ausweis:		_		Syphil	is-An	tikċ	irpe	er (T	PP/	۱)				35	,0 TF)	
Aus	sweis mit Auftragsformular	ins Serologielab	or!															_
																		_
																		_
	Blutgruppe / Antikörpersuchtest für Blutgruppe (Kontrolle)	Type and Screen 17,1 TP			Rheur Anti-C		tor	lgN	1 (RI	F lg	M)					,4 TF ,0 TF		_
	neue Blutgruppe	17,1 TP			And	,OI									20	,0 11		_
	Rhesus-Phänotyp	27,0 TP			Anti-S	trepto	olys	sin C) (AS	SL)					7	,4 TF		_
	Persönlicher Blutgruppenausweis ei	 rwünscht																_
	0 11				ANA (A	ntikör	rper	geç	gen Z	Zellk	oest	and	dteile	e)	50	,0 TF)	
	Antikörpersuchtest	33,0 TP			Anti-d	sDN/	4								37	,0 TF		_
_	Antikörperabklärung Direkter Coombstest	66,0 TP 11,3 TP			Komp	lemei	nt F	akt	or C	30				—	23	,0 TF		_
	Direkter Coombstest monospezifisc			_	Komp											,0 TF		_
	·																	
	Kälteagglutinine	9,2 TP	Α													,2 TF		_
					Immu											,2 TF ,2 TF		_
	Kryoglobuline	42,0 TP	Α		IIIIII	igiob	- Calli	1 191	**							, _ 11		_
					Hapto	globi	n								19	,9 TF)	
					Schwa	ango-	·ech	oft-	etec	+ // 1	rin\				10	,0 TF		_
					JUITW	ar iy e f	JUI	ait	J.(C)	د رن	1111)				12	,0 15		_
					Freie I	_eicht	tket	ten	(Ka	ppa	a/La	aml	oda)) j	e 37	,0 TF)	
																		_
														_				_
																		_
														_				
					_													
	.													_			7	
	Probematerial:									A	\ufl	raç	gsni	umi	mer			
	= Vacuette violett -	- Vacuette rot																
								100									- 1	
	A = Rückfragen im Labor,	Tel. Anmeldung er	forderlich															