

Labor Blutuntersuchung / blood analysis request
ZBF-FM

gültig ab: 01.12.2024

Version: 5.0

Seite 1 von 1

Name der Projektleitung: project lead					
Geschäftszahl bzw. Abrechnungsadresse: Study ID or billing address					
Tierart wählen Choose Species	Dropdownlist	Falls ANDERE bitte angeben: If Other species , please specify			
Art der Probe sample	<input type="radio"/> EDTA- Vollblut EDTA-whole blood	<input type="radio"/> Li-Hep Li-Hep-plasma	<input type="radio"/> Serum serum	<input type="radio"/> Urin urine	
Parameter parameter	<input type="checkbox"/> Blutbild blood count <input type="checkbox"/> Blutbild mit Diff. blood count with differential	<input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> ALT <input type="checkbox"/> ALP <input type="checkbox"/> GGT <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> CK <input type="checkbox"/> CKMB	<input type="checkbox"/> HDL <input type="checkbox"/> LDL <input type="checkbox"/> CHOL <input type="checkbox"/> TRIGL <input type="checkbox"/> HAPTO <input type="checkbox"/> GLU <input type="checkbox"/> BIL <input type="checkbox"/> BUN <input type="checkbox"/> CREA	<input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> PHOS <input type="checkbox"/> MG <input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> NA/ K/ CL <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> ALB	<input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> ALB <input type="checkbox"/> BUN <input type="checkbox"/> CREA <input type="checkbox"/> GLU
Information: Benötigtes Volumen/ necessary volume	>200 µl	abhängig von Parameter (Anzahl) depends on number of parameters		> 200 µl	

Probenanzahl sample number	
Kalenderwoche calender week	
Ansprechperson contact person	
Telefonnummer der Ansprechperson contact person's telephone number	
Sonstiges und Bemerkungen further information and remarks	