**Patientenangaben**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse / PLZ / Land: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angaben zur gewünschten Diagnostik**

Die untenstehenden Analysen werden in unserem Institut durchgeführt und die Ergebnisse werden Ihnen direkt im Anschluss via Mail zugestellt.

**Gerinnungsdiagnostik**

🞎 Quick / INR

**Hämatologie**

🞎 Hämatogramm II 🞎 CRP 🞎 HbA1c

🞎 Blutkörpersenkungsreaktion (BSR) 🞎 D-Dimer

**Klinische Chemie**

🞎 ASAT 🞎 ALAT 🞎 GGT 🞎 Albumin 🞎 alkalische Phosphatase

🞎 Amylase 🞎 Bilirubin 🞎 Cholesterin 🞎 HDL-Cholesterin 🞎 Creatin-Kinase (CK)

🞎 Glukose 🞎 Harnstoff 🞎 Kalium 🞎 Kreatinin 🞎 Protein

🞎 Triglyceride 🞎 Harnsäure

**Covid / Influenza Diagnostik (Selbstzahlung durch Patienten)**

🞎 Antigen Test 🞎 Antikörper Test

🞎 Combi Antigen Test (Influenza / Covid)

**Weiterführende Analytik**

Weitere Analysen führen wir in Zusammenarbeit mit unserem Labordienstleister Synlab durch (gewünschte Untersuchungen auflisten):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Die Ergebnisse der weiteren Analysen werden wir Ihnen, nach Erhalt durch die Synlab, weiterleiten.

**Zuweiserangaben**

Name / Stempel

Unterschrift