Hier Patienten-Barcode-Etikette senkrecht einkleben

Name

Vorname

Geburtsdatum u. Geschlecht

Aufnahmezahl

Station / Einsender

SV.-Nr. und Kasse

SV.-Nr. und Klasse

Laborverbund LKH - UNIVERSITÄTSKLINIKUM GRAZ

A-8036 Graz - Auenbruggerplatz 8

Universitätsklinik für Dermatologie und Venerologie

Klinikvorstand: Dr. Peter Wolf

Spezialdiagnostik Dermatologie

Leit. Biomed. Analytikerin: M. Herzl

Routine

Belegart 85
Version 5

- Abnahmedatum
- Abnahmezeit
- Fremdeinsender
- Diagnose / klin. Hinweis

85 130 527

Probenannahme: Mo - Fr von 7 bis 15 Uhr, Tel. 0316/385-30067, Fax: 0316/385-17079

Immundermatologie
Tel.: 0316/385-80325

Serum
- ICS-AK
- BMZ-AK
- Desmoglein 1-AK
- Desmoglein 3-AK
- BP 180 NC 16a-AK
- BP 230-AK
- Endomysiale-AK

Hautbiopsie
- Direkte Immunfluoreszenz (5)

a) Lokalisation (unbedingt angeben)

.....

b)
- Belichtet Läsionell
- Belichtet Periläsionell
- Belichtet Gesunde Haut
- Unbelichtet Läsionell
- Unbelichtet Perläsionell
- Unbelichtet Gesunde Haut

Spezielle Dermatologie
Tel.: 0316/385-12332

Serum
- Borrelien AK Elisa
- Borrelien AK Immunoblot
- Borrelien Antikörperindex (6)

EDTA – Blut
- Porphyrine (4)

24-h Sammelharn
- Gesamtporphyrine (4)
- Aminolävulinsäure (3, 4)
- Porphobilinogen (3, 4)

Molekularbiologie
Tel.: 0316/385-80790

Abstrich
- HSV 1/2 PCR (Herpes Simplex Virus)
- VZV PCR (Varicella Zoster Virus)
- STI 11 Panel PCR (7)
- CT/NG Panel PCR (7)

Haut-/Haar-/Nagelmaterial
- Dermatophyten PCR (7)

Lokalisation (unbedingt angeben)

.....

Na-Citrat
- TCR-γ-Genrearrangement PCR

Hautbiopsie (2)
- HSV 1/2 PCR (Herpes Simplex Virus)
- VZV PCR (Varicella Zoster Virus)
- HPV PCR (Human Papillomavirus)
- Borrelia burgdorferi PCR
- TCR-γ-Genrearrangement PCR
- IgH-Genrearrangement PCR

Mikrobiologie
Tel.: 0316/385-80327

Haut-/Haar-/Nagelmaterial

Lokalisation (unbedingt angeben)

.....

- Mykologische Untersuchung
- Bakteriologische Untersuchung (7)
- Sarcoptes scabiei (1)
- Demodex folliculorum (1)

Bemerkungen

(1) Untersuchung nur direkt am Patienten im Labor. Keine Probeneinsendung möglich!

(2) Angabe der Histologie-Nummer (Formalin-fixiertes Präparat).

(3) **Probe** (ca. 20 ml des Sammelharns, lichtgeschützt) **unmittelbar nach Sammlung** (Annahmeschluss: 10.00 Uhr) **in das Labor bringen.**
Bitte unter Bemerkungen die 24h-Gesamtharnmenge angeben.

(4) Probe vor Licht schützen.

(5) Lokalisation (a und b) unbedingt ausfüllen! Transportmedium für die Hautbiopsie: Michelpuffer!

(6) **Liquor/Serum-Paar** muss **am selben Tag** entnommen werden.

(7) **Analyseinformationen auf der Belegrückseite**

Muster

Hier positionieren Studiencode

Barcodeetikette für Studie

Hier positionieren Leistungsstelle

Barcodeetikette der anfordernden Stelle bzw. des Befundempfängers

Serum DL	Serum DL	Serum DL	EDTA DL	Na-Citrat DL
85 130 527 04	85 130 527 04	85 130 527 04	85 130 527 02	85 130 527 03
Name:	Name:	Name:	Name:	Name:
Sammelharn DL	**Abstrich DL**	**Abstrich DL**	**Hautbiopsie DL**	**Haut/Haar/Nagel DL**
85 130 527 06	85 130 527	85 130 527	85 130 527	85 130 527
Name:	Name:	Name:	Name:	Name:

DL 85 130 527

Etikette zur Dokumentation in der Krankengeschichte

Artikel Nr.: I 957252