



KSHM1

Name										
Vorname										
Geb. Datum				Geschlecht			SSW + Tag			344
Eltern (nur bei Kindern)										
Strasse, Nr.										
PLZ, Ort										
Pat. Tel.										
Labor/Klinik-Nr.										
Datum der Entnahme				Zeit			1061			
Rechnung an:	<input checked="" type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Auftraggeber <input type="checkbox"/> untenstehenden Rechnungs-Empfänger									
Material:	00 <input type="checkbox"/> Serum			08 <input type="checkbox"/> Blut			13 <input type="checkbox"/> EDTA-Blut			
	77001 77002 77003			77081 77082			77131 77132			

Befundkopie weiterleiten an: 103

KSHM1

- | | |
|--|--|
| 107 <input type="checkbox"/> Telefon-Bericht erwünscht | 108 <input type="checkbox"/> Beurteilung erwünscht |
| 118 <input type="checkbox"/> Fax-Bericht erwünscht | 110 <input type="checkbox"/> Zwischenbericht erwünscht |
| 102 <input type="checkbox"/> Serothek | 1119 <input type="checkbox"/> Vorwerte des Auftraggebers |
| 1120 <input type="checkbox"/> Alle Vorwerte (bei Einverständnis des Patienten) | |

Tel. 052 625 75 81

Fax 052 620 03 51

Herr
Manfred Heggli
Naturheilpraxis Heggli
Hohlenbaumstrasse 71
Postfach 53
8204 Schaffhausen

KSHM1

Bemerkungen:

109

Bitte Formulare zusenden

0043 **Metabolic-Balance Analysen**

ASAT/GOT, ALAT/GPT, AP, p-Amylase, Bilirubin gesamt, Calcium, CHE, Gamma-GT, Glucose, Harnsäure, Harnstoff, Kalium, Creatinin, CK, Lipase, Natrium, Eiweiss, Triglyceride, Cholesterin, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin, Eisen, TSH basal, LDH, Automat. Blutbild-Differenzierung inkl. Hämatogramm

Serum und EDTA-Blut