



Untersuchungsauftrag: Bronchoalveoläre Lavage (BAL)

Patientenangaben: Name: _____ Vorname: _____ Anschrift: _____ _____ Geburtsdatum: _____	Einsender: Stempel/Unterschrift des einsendenden Arztes	Barcodefeld
---	---	--------------------

Probenannahme: Mo.-Fr. 8.00 Uhr bis 16.00 Uhr
 Außerhalb dieser Zeiten nur nach telef. Anmeldung 0261/30405-118.

Bitte umseitige Versandhinweise beachten!

Eilprobe!

Anmeldung für Botendienst
 unter 0261/30405-12 oder -325

BAL Entnahme/Uhrzeit _____ Tel. Anmeldung _____ Lokalisation: _____ Installation: _____ ml Recovery: _____ ml Einsendung in Labor: _____ ml	Raucher <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Vorbehandlung (Medikamente) Steroide <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____															
<u>Untersuchungsauftrag:</u> <input type="checkbox"/> Bronchoalveoläre Lavage (BAL) (Gesamtzellzahl, Differentialzytologie, Lymphozytensubpopulationen) <input type="checkbox"/> bitte einschl. Berliner Blau-Färbung Besondere Hinweise:	<u>Klinische Angaben:</u> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Verdacht auf</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">gesichert</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Sarkoidose</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>EAA</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Lungenfibrose</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Asbestose</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> Sonstiges: _____		Verdacht auf	gesichert	Sarkoidose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EAA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lungenfibrose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asbestose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verdacht auf	gesichert														
Sarkoidose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
EAA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
Lungenfibrose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
Asbestose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														

Versandhinweise

Einsendung von ca. 30 ml BAL gekühlt, bei ca. 2-8°C in dafür vorgesehene Polyethylen Gefäße. Kühlbox und PE-Gefäße können im Versand angefordert werden. Nach der Entnahme muss eine BAL gekühlt aufbewahrt werden und innerhalb von 4 Stunden im Labor sein.

Botendienst: Telef. 0261-30405-12 oder -325

Anmerkung:

Für **mikrobiologische** Untersuchungen bitte um Einsendung in separaten sterilen Sputumröhrchen mit extra Anforderungsschein für diese Abteilung.