A XXZMET

Blumeneggstrasse 55
9403 Goldach
Postfach
9001 St. Gallen

Tel. 071 844 45 45
Fax 071 844 45 46
e-mail info@team-w.ch

labor team w ag

metabolic4you
Kuttelgasse 1
8001 Zürich

Arztcode **XXZMET**

Telefon **044 500 49 39**

Telefax **044 500 49 03**

3102 **Befundkopie** ☐ an Patient per Post
31021 **Befundkopie** ☐ an Patient per E-Mail: Zwei-Faktor-Authentifizierung mit
E-Mail _____ und Mobile _____
102 **Befundkopie** ☐ an untenstehende Adresse

Bericht per	105	☐	Fax
Etiketten	199	☐	Patienten-Etikette
Vorwerte	108	☐	
Beurteilung	106	☐	Klinische Angaben erwünscht (siehe unten)
Abrechnung	080	☐	Keine Pflichtleistung
Abrechnung	081	☐	Vorsorge
Notfall			**Notfallanalysen bitte telefonisch anmelden**
	101	☐	Resultate bis : _____ ✆: _____

Name																					
Vorname																					
Geburts-Datum		.		.																M ☐ F ☐	
c/o Eltern																					
Strasse, Nr.																					
PLZ, Ort																					
Pat. Tel.																					
Patienten-Nr. Praxis																					
Entnahme-datum		.		.				**Entnahmezeit**				:								**Uhr**	

Rechnungs-empfänger: **02** ☒ **Patient** **01** ☐ **Andere** (bitte unten Adresse eintragen)

115 ☐ **Mutterschaft:** ☐☐ + ☐ **Tag** **XXZMET** **02** **03** **M** **F**

104 **Klinische Angaben**:

☐ **Auslandaufenthalt – wo?** **wann?**

Krankheitsbeginn:

Medikation:

☐ Chemotherapie ☐ Immunsuppression ☐ antimikrobielle Therapie ☐ Andere

MATERIAL

☐ **Serum**
☐ **EDTA**
Andere

Individueller Block

2905 ☐ **Metabolic-Balance-Programm**
Htgr + Diff, ALAT, Amyl, AP, ASAT, Bili, Ca, CHE, CK, Chol, Crea, CRP, Eiw, Ferr, GGT, Glu, HDL, Hsr, Hst, K, LDH, LDL, Lipa ,Na, Trig, TSH
Serum + EDTA-Blut