



KLIENTENBLATT 3

Name des Klienten: _____

| F) Blutwerte (Bitte Blutwerteeinheit markieren bzw. ergänzen) | | | | | |
|---|-----------|--|-----------------|-----------|--|
| Blutwerte: | Ergebnis: | Einheit: | Blutwerte: | Ergebnis: | Einheit: |
| Erythrozyten | | Mio/ μ l | Cholesterin | | <input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> mmol/l |
| Hämoglobin | | <input type="checkbox"/> g/dl <input type="checkbox"/> g/l <input type="checkbox"/> mmol/l | HDL Cholesterin | | <input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> mmol/l |
| Hämatokrit | | <input type="checkbox"/> % <input type="checkbox"/> L/L | LDL Cholesterin | | <input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> mmol/l |
| Leukozyten | | Tsd/ μ l | CK gesamt | | <input type="checkbox"/> U/l 37 °C <input type="checkbox"/> μ mol/si <input type="checkbox"/> U/l 25 °C <input type="checkbox"/> ykat/l |
| Monozyten | | % | Eisen | | <input type="checkbox"/> μ g/dl <input type="checkbox"/> μ mol/l |
| Lymphozyten | | % | gamma-GT | | <input type="checkbox"/> U/l 37 °C <input type="checkbox"/> μ mol/si <input type="checkbox"/> U/l 25 °C <input type="checkbox"/> ykat/l |
| Neutrophile | | % | GOT | | <input type="checkbox"/> U/l 37 °C <input type="checkbox"/> % <input type="checkbox"/> ykat/l |
| Eosinophile | | % | GPT | | <input type="checkbox"/> U/l 37 °C <input type="checkbox"/> % <input type="checkbox"/> ykat/l |
| MCH (HBE) | | <input type="checkbox"/> pg <input type="checkbox"/> mmol/l <input type="checkbox"/> amol <input type="checkbox"/> ymol/l | Gesamt Eiweiß | | <input type="checkbox"/> g/dl <input type="checkbox"/> g/l |
| MCV | | fl | Harnstoff | | <input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> mmol/l |
| Thrombozyten | | Tsd/ μ l | Harnsäure | | <input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> μ mol/l |
| Amylase | | <input type="checkbox"/> U/l 37 °C <input type="checkbox"/> μ mol/si | Kalium | | mmol/l |
| Alk. Phosphatase | | <input type="checkbox"/> U/l 37 °C <input type="checkbox"/> μ mol/si <input type="checkbox"/> U/l 25 °C | Kreatinin | | <input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> μ mol/l |
| CRP | | <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> mg/l <input type="checkbox"/> negativ | LDH | | <input type="checkbox"/> U/l 37 °C <input type="checkbox"/> μ mol/si |
| Cholinesterase | | <input type="checkbox"/> kU/l <input type="checkbox"/> μ mol/si <input type="checkbox"/> U/l 25 °C | Lipase | | <input type="checkbox"/> U/l 37 °C <input type="checkbox"/> μ mol/si <input type="checkbox"/> U/l 25 °C |
| Bilirubin | | <input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> μ mol/l <input type="checkbox"/> ymol/l | Natrium | | <input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> mmol/l |
| Glucose | | <input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> mmol/l | Triglyceride | | <input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> mmol/l |
| Calcium | | <input type="checkbox"/> mmol/l <input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> kA | TSH | | <input type="checkbox"/> μ U/ml <input type="checkbox"/> mg/dl |

Vor Blutentnahme bitte 12 Stunden nichts essen und trinken (außer reinem Wasser)!