



Dr.sc.nat. ETH Barbara Kuhn
Frau J.Traber
Staublungenlabor der silag
c/o Universität Zürich
Zentrum für Mikroskopie und Bildanalyse
Winterthurerstr. 190
8057 Zürich
Tel: 079 552 53 99

BAL-/Sputum-Probe

Datum: .....

Name: ..... Vorname: .....
Geburtsdatum: ..... Geschlecht: [ ] F [ ] M
Adresse: ..... Suva-Nr.: .....

Beruf/Tätigkeit/
Hobby: .....

Erlerner Beruf: .....

Probemenge Lavageflüssigkeit: ..... ml genaue Angabe ist wichtig!

14% NaOCl (Javelwasser): ..... ml
Mindestmenge von 20ml Lavageflüssigkeit in 10ml 14%iger NaOCl (Javelwasser, in
der Apotheke erhältlich) mit diesem Formular einsenden. Auf Wunsch liefern wir
Ihnen die notwendigen Transportbehälter mit NaOCl-Zusatz.

Entnahmedatum: ..... Entnahmeort (Lunge): .....

Nikotinkonsum: [ ] Nein [ ] Ja

Asbestexposition: [ ] Nein [ ] Ja, von ..... bis .....

Art der Asbestexposition: .....

Lungendiagnose: .....

Bemerkungen:
.....

Einsender Adresse: ..... Tel.: .....
..... Email: .....
..... Stempel und Unterschrift:

Rechnung an: [ ] Einsender
[ ] Klinik: .....
[ ] Suva: .....
[ ] andere: .....

Hinweis: FB/EDX-Analyse der Lavage ist keine Pflichtleistung der Krankenkasse.
Bitte informieren Sie Ihren Patienten darüber.