



**labor
laupeneck**



Postfach, 3001 Bern
Tel. 031 381 47 25
Fax 031 381 34 14

Renaler Funktionstest: Protokollbogen

Einsender:
(Stempel)

Datum der Probenentnahme:

Angaben zum Tier

Besitzer:	Geschlecht:
Tierart/Rasse:	Geburtsdatum/Alter:
Name des Tieres:	Körpermasse:
Diagnose/Verdachtsdiagnose:	

Entnahme der Blutproben zur Bestimmung von Serum-[Kreatinin]

Proben-Nr.	Zeit post appl.* (min)	Tatsächliche Uhrzeit*	Gemessene Serum- [Kreatinin]	Bemerkungen
0	vor Applikation	-----		
	0		Injizierte Kreatininlösung (5%ig):	ml
1				
2				
3				

Ergänzende Labor-Daten (optional)

<i>Blut</i>	Hct	
	Serum-[Protein]	
<i>Harn</i>	Dichte/Osmolalität	
	Harn-[Protein]	
	Harn-[Kreatinin]	
	Sediment	

Bemerkungen

***Unbedingt angeben!!!**