

URIN ALLGEMEIN	SUCHTMITTEL SERUM	HORMONE	STOFFWECHSELANALYTIK
<input type="checkbox"/> Suchtmittelscreening qual. (Entrn. min. 1/4 Urinmonov.) <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Amphetamine <input type="checkbox"/> Barbiturate <input type="checkbox"/> Benzodiazepine <input type="checkbox"/> Buprenorphin <input type="checkbox"/> Cannabis <input type="checkbox"/> Cocain (Metabolite) <input type="checkbox"/> Methadon + EDDP <input type="checkbox"/> Methaqualon <input type="checkbox"/> Opiate + 6AM <input type="checkbox"/> Trizykl. Antidepressiva	<input type="checkbox"/> Suchtmittelscreening qual. (Entrn. min. 1/4 rote Monov.) <input type="checkbox"/> Acetaminophen 0.4 <input type="checkbox"/> Amphetamine 0.4 <input type="checkbox"/> Barbiturate 0.4 <input type="checkbox"/> Benzodiazepine 0.4 <input type="checkbox"/> Cannabis 0.4 <input type="checkbox"/> Cocain + Metabolit 0.4 <input type="checkbox"/> Methadon 0.4 <input type="checkbox"/> Methaqualon 0.4 <input type="checkbox"/> Opiate + 6AM 0.4 <input type="checkbox"/> Salicylate 0.4 <input type="checkbox"/> Trizykl. Antidepressiva 0.4 <input type="checkbox"/> LSD 0.4	<input type="checkbox"/> ACTH 0.4 Entnahme 1/2 lila Monovette auf Eis <input type="checkbox"/> α-1-Fetoprotein 0.4 <input type="checkbox"/> TSH 0.5 <input type="checkbox"/> T3 0.5 <input type="checkbox"/> T4 0.5 <input type="checkbox"/> freies T4 0.5 <input type="checkbox"/> Cortisol 0.4 <input type="checkbox"/> DHEA-Sulfat 0.4 <input type="checkbox"/> FSH 0.5 <input type="checkbox"/> IGF-1 0.4 <input type="checkbox"/> IGF BP-3 0.4 <input type="checkbox"/> Insulin 0.4 <input type="checkbox"/> β-HCG 0.5 <input type="checkbox"/> HGH 0.4 <input type="checkbox"/> LH 0.5 <input type="checkbox"/> Oestradiol 0.5 <input type="checkbox"/> Prolaktin 0.5 <input type="checkbox"/> S-100 β 0.5 <input type="checkbox"/> Testosteron 0.5	Klinische Angaben (bitte ausfüllen) FG: _____ SSW Gewicht: _____ kg Ernährung: _____ Diagnose/Fragestellung: _____ Medikamente/Therapie: _____
SUCHTEST MECONIUM <input type="checkbox"/> Meconium > 1g <input type="checkbox"/> Suchtmittelscreening qual. Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Cannabis, Cocain, Opiate inkl. HPLC	Medikamente <input type="checkbox"/> Carbamazepin 0.4 <input type="checkbox"/> Digoxin 0.4 <input type="checkbox"/> Methotrexat 0.4 <input type="checkbox"/> Phenobarbital 0.4 <input type="checkbox"/> Phenytoin 0.4 <input type="checkbox"/> Theophyllin 0.4 <input type="checkbox"/> Valproinsäure 0.4	PROTEINE <input type="checkbox"/> α-1-Antitrypsin 0.3 <input type="checkbox"/> IgA, IgG, IgM 0.4 <input type="checkbox"/> IgA 0.3 <input type="checkbox"/> IgD 0.3 <input type="checkbox"/> IgE 0.3 <input type="checkbox"/> IgG 0.3 <input type="checkbox"/> IgM 0.3 <input type="checkbox"/> IgG-Subklassen 1.0 <input type="checkbox"/> Proteinelektrophorese 0.4	ANALYSEN IM PLASMA <input type="checkbox"/> Aminosäuren quantitativ 1.0 <input type="checkbox"/> Carnitin frei/gesamt 1.0 <input type="checkbox"/> Freie Fettsäuren 0.5 <input type="checkbox"/> Homocystein 1.0 <input type="checkbox"/> b-Hydroxybutyrat/ Acetoacetat (sofort mit PCA 8% mischen!) 1.0 <input type="checkbox"/> Methylmalonsäure 2.0 <input type="checkbox"/> Pyruvat 2.0 (sofort mit PCA 8% mischen!)
URIN QUANTITATIV <input type="checkbox"/> Urinart: _____ <input type="checkbox"/> Sammelperiode von: _____ bis: _____ <input type="checkbox"/> Sammeldauer: _____ Std. <input type="checkbox"/> Urinvolumen: _____ ml <input type="checkbox"/> U-Calcium 0.2 <input type="checkbox"/> U-Chlorid 0.2 <input type="checkbox"/> U-freies Hämoglobin 0.1 <input type="checkbox"/> U-Glucose 0.2 <input type="checkbox"/> U-Harnsäure 0.2 <input type="checkbox"/> U-Harnstoff 0.2 <input type="checkbox"/> U-Kalium 0.2 <input type="checkbox"/> U-Kreatinin 0.2 <input type="checkbox"/> U-Magnesium 0.2 <input type="checkbox"/> U-Natrium (nur Spontanurin) 0.2 <input type="checkbox"/> U-Osmolalität 0.1 <input type="checkbox"/> U-Pankreas-Amylase 0.1	Antibiotika <input type="checkbox"/> Amikacin ¹ 0.4 <input type="checkbox"/> Gentamycin ¹ 0.4 <input type="checkbox"/> Tobramycin ¹ 0.4 ¹ Blutentnahmen: - bei Einmaldosis-Therapie: am Fusspunkt - andere Therapieschemata (z.B. bei Niereninsuffizienz etc.): 2+6h nach Kurzinfusion <input type="checkbox"/> Vancomycin 0.4 nur Fusspunktentnahme notw.	ZÖLIAKIE-ABKLÄRUNG <input type="checkbox"/> Anti-Endomysium IgA 0.3 <input type="checkbox"/> Anti-Transglutaminase IgA 0.3 <input type="checkbox"/> Anti-Gliadin IgG/IgA 0.3	ANALYSEN IM BLUT <input type="checkbox"/> Acylcarnitine (CPTII) (Trockenblut) <input type="checkbox"/> Acylcarnitine (Trockenblut) <input type="checkbox"/> AS Verlaufskontrolle (Trockenblut) <input type="checkbox"/> Cystin in Leukozyten 10 (nach Voranmeldung)
LIQUORDIAGNOSTIK SOFORT WEITERLEITEN! <input type="checkbox"/> Zellen, Protein Spitzrö. 1.0 <input type="checkbox"/> Glucose, Lactat im Liquor 0.1 <input type="checkbox"/> Glucose, Lactat im Blut 0.3 <input type="checkbox"/> Schrankenstörung, Intrathekale Synthese (Oligoklonale IgG Banden) <input type="checkbox"/> Liquor Spitzrö. 1.0 + Serum 0.5	INFEKTIONS-DIAGNOSTIK <input type="checkbox"/> HIV Screening 0.5 <input type="checkbox"/> Hepatitis A (AK gesamt) 0.5 <input type="checkbox"/> Hepatitis B Screening 0.5 (HBs-Ag + HBc-Ak gesamt, ggf. komplette Serologie) <input type="checkbox"/> Hepatitis C-AK 0.5 <input type="checkbox"/> Borrelien Screening (IgG, IgM) 0.5	FORMULARE FÜR ZUSÄTZLICHE ANALYSEN Klinische Mikrobiologie (2) Allergene (3) Hormone / Tumormarker / Spez. Analysen (4) Klinische Hämatologie (65) Medikamente/ Toxikologie (7) Klin. Chemie: Protein / Liquor (8) Medizinische Immunologie (9) Infektionsserologie (14)	ANALYSEN IM URIN <input type="checkbox"/> Aminosäuren qual. 0.5 (Screening) <input type="checkbox"/> AS quantitativ 0.5 <input type="checkbox"/> Clinitest 0.5 (Reduktionsprobe) <input type="checkbox"/> Cystin 5.0 <input type="checkbox"/> Galactose/Fructose 5.0 (Zucker) <input type="checkbox"/> Methylmalonsäure 2.0 <input type="checkbox"/> Mucopolysaccharide qual. 5.0 <input type="checkbox"/> Mucopolysaccharide quant. (GAGs) 5.0 <input type="checkbox"/> Oligosaccharide 5.0 <input type="checkbox"/> Organische Säuren 5.0 <input type="checkbox"/> Orotsäure 5.0 <input type="checkbox"/> Purine und Pyrimidine 5.0 <input type="checkbox"/> Sulfit-Test 0.5
FARB-CODE <input type="checkbox"/> Kalium-EDTA <input type="checkbox"/> ohne Zusatz <input type="checkbox"/> Fluorid <input type="checkbox"/> Lithium-Heparin <input type="checkbox"/> ohne Zusatz	OBLIGATORISCHE VERSAND-BEDINGUNGEN <ul style="list-style-type: none"> ● Formular den perforierten Linien entlang auf 1/3 falten! ● Pro Formular 1 verschlossene Versandtasche! 		

Kursiv: Analyse erfolgt extern