

URIN ALLGEMEIN	TOXIKOLOGIE SERUM	HORMONE / TUMORMARKER	INFEKTIONSSEROLOGIE
<p>Suchtmittelscreening qual. Mat. 13 8.5 ml</p> <input type="checkbox"/> Suchtmittelscreening qual. <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"/> Opiate + 6AM <input type="checkbox"/> Trizycl. Antidepressiva <input type="checkbox"/> α-Amanitin (8.00 -16.00 Uhr) <input type="checkbox"/> LSD <input type="checkbox"/> U-Ethylglucuronid	<p>TOXIKOLOGIE SERUM 6 ml</p> <input type="checkbox"/> Acetaminophen (Paracetamol) <input type="checkbox"/> CDT (Carbohydrat-deficient Transferrin) <input type="checkbox"/> Salicylate <input type="checkbox"/> Trizykl. Antidepressiva <input type="checkbox"/> Alkohol 2 ml	<p>HORMONE / TUMORMARKER 5 ml</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">Für Hormone, Tumormarker und Anämie benötigen wir 1 x 5 ml Serum-Gel</div> <p>THYREOIDEA</p> <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> freies T4 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> freies T3 <input type="checkbox"/> ● TPO-AK <input type="checkbox"/> ● TG-AK <input type="checkbox"/> Thyreoglobulin <input type="checkbox"/> ● TRAK <p>HYPOPHYSE / OVAR</p> <input type="checkbox"/> LH ³ <input type="checkbox"/> FSH ³ <input type="checkbox"/> Oestradiol ³ <input type="checkbox"/> Progesteron ³ <input type="checkbox"/> ● Oestron ³ <input type="checkbox"/> Prolaktin <input type="checkbox"/> ³ Zyklustag <input style="width: 50px;" type="text"/> <p>TUMORMARKER</p> <input type="checkbox"/> PSA (Prostata) <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> β-HCG <p>NEBENNIEREN / GONADEN</p> <input type="checkbox"/> Cortisol <input type="checkbox"/> Testosteron <input type="checkbox"/> DHEA-Sulfat <p>VERSCHIEDENES</p> <input type="checkbox"/> GAD II-Autoantikörper <input type="checkbox"/> HGH (Wachstumshormon) <input type="checkbox"/> ● IGF1 <input type="checkbox"/> ● C-Peptid <small>(Wichtig! Fluoridröhrchen 2 ml für Glucose mitsenden)</small> <input type="checkbox"/> ● Parathormon intakt	<p>INFEKTIONSSEROLOGIE 5 ml</p> <input type="checkbox"/> HIV Screening (AK + p24-Ag) 2 x 2 ml <input type="checkbox"/> HIV- Bestätigung <p>Hepatitis A</p> <input type="checkbox"/> IgM-Ak <input type="checkbox"/> Ak gesamt <p>Hepatitis B</p> <input type="checkbox"/> HBs-Ag <input type="checkbox"/> HBs-Ak quant. <input type="checkbox"/> HBc-Ak gesamt <input type="checkbox"/> HBc IgM-Ak <input type="checkbox"/> HBe-Ag <input type="checkbox"/> HBe-Ak <input type="checkbox"/> Hepatitis C-Ak <input type="checkbox"/> Lues-Screening <input type="checkbox"/> Lues-Verlauf (VDRL, RPR)
<p>URIN QUANTITATIV Mat. 13</p> <p>Spontanurin</p> <input type="checkbox"/> U-Calcium <input type="checkbox"/> U-Chlorid <input type="checkbox"/> U-Harnsäure <input type="checkbox"/> U-Harnstoff <input type="checkbox"/> U-Kalium <input type="checkbox"/> U-Kreatinin <input type="checkbox"/> U-Magnesium <input type="checkbox"/> U-Myoglobin <input type="checkbox"/> U-Natrium <input type="checkbox"/> U-Osmolalität <input type="checkbox"/> U-Pankreas-Amylase <input type="checkbox"/> U-Phosphat <input type="checkbox"/> U-Totalprot. / Kreatinin <input type="checkbox"/> U-Albumin / Kreatinin <p>Für Sammelurin bitte Formular 10 Klinische Chemie verwenden</p>	<p>MEDIKAMENTE SERUM</p> <p>Medikamente</p> <input type="checkbox"/> Carbamazepin <input type="checkbox"/> Clozapin <input type="checkbox"/> Digoxin <input type="checkbox"/> Lithium <input type="checkbox"/> Phenobarbital <input type="checkbox"/> Phenytoin <input type="checkbox"/> Theophyllin <input type="checkbox"/> Valproinsäure <p>Antibiotika</p> <input type="checkbox"/> Amikacin (Amikin) ² <input type="checkbox"/> Gentamycin (Garamycin) ² <input type="checkbox"/> Tobramycin (Obracin) ² <p>² Blutentnahmen: - bei Einmaldosis-Therapie: am Fusspunkt - andere Therapieschemata (z.B. bei Niereninsuffizienz etc.): 2+6 h nach Kurzinfusion</p> <input type="checkbox"/> Vancomycin (Vancocin) <small>nur Fusspunktentnahme notwendig</small>	<p>ANÄMIE 2 ml</p> <input type="checkbox"/> Vitamin B12 <input type="checkbox"/> Serum-Folsäure <input type="checkbox"/> ● Homocystein <input type="checkbox"/> Erythrozyten-Folsäure	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> ● Labor intern ab 16.00 Uhr sowie Sa + So zentrifugieren und bei -20°C einfrieren! </div> <p>FORMULARE FÜR ZUSÄTZLICHE ANALYSEN</p> <p>Klinische Mikrobiologie (2)</p> <p>Allergene (3)</p> <p>Hormone / Tumormarker / Spez. Analysen (4)</p> <p>Medikamente / Toxikologie (7)</p> <p>Kl. Chemie: Protein / Liquor (8)</p> <p>Klinische Chemie (10)</p> <p>Infektionsserologie (14)</p> <p>Diagnostische Hämatologie (65)</p>
<p>PROTEINE 8.5 ml</p> <input type="checkbox"/> Immunfixation (im Urin) (= Bence-Jones Protein) <input type="checkbox"/> Serum-Elektrophorese 5 ml <input type="checkbox"/> Immunfixation nur Serum (inkl. Proteinelektrophorese) <input type="checkbox"/> α-1-Antitrypsin <input type="checkbox"/> Haptoglobin <input type="checkbox"/> Coeruloplasmin <input type="checkbox"/> IgG, IgA, IgM <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> S-Retinol bindendes Protein <input type="checkbox"/> Präalbumin	<p>SUCHTMITTEL SERUM *</p> <p>* nur wenn kein Urin gewonnen werden kann</p> <input type="checkbox"/> Amphetamine <input type="checkbox"/> Barbiturate <input type="checkbox"/> Benzodiazepine <input type="checkbox"/> Cannabis <input type="checkbox"/> Cocain + Metabolit <input type="checkbox"/> Methadon <input type="checkbox"/> Opiate + 6AM	<p>FARB-CODE</p> <ul style="list-style-type: none"> Kalium-EDTA Lithium-Heparin Citrat 1:10 Li-Heparin pyrogenfrei ohne Zusatz Serum-Gel Fluorid ohne Zusatz Li-Heparin pyrogenfrei 	<p>OBLIGATORISCHE VERSAND-BEDINGUNGEN</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Formular den perforierten Linien entlang auf 1/3 falten! ● Pro Formular 1 verschlossene Versandtasche!