

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Einsender

Anmerkungen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig
Barcode-Etikett einkleben!

Patienten-ID / DFÜ

Kostenträger
 Privat
 Einsender

Geschlecht

Blutentnahme
Abnahmedatum

Abnahmezeit

weitere Angaben
Zyklustag

SSW

Sammelurin
Menge in ml

Sammelzeit in min

Körpergewicht in kg

Körpergröße in cm

Klinische Angaben, Diagnose, Therapie, Vorfunde

Psychosomatik

CITO! Befund faxen!

Basisdiagnostik		NIERE		Alkohol, Rauchen, Drogen		TDM Psychopharmaka A-Z			
HÄMATOLOGIE		Erweiterte Diagnostik		ALKOHOL		AGOMELATIN* LH(P)		<input type="checkbox"/> Risperidon LH(P)	
<input type="checkbox"/> Kleines Blutbild EV		<input type="checkbox"/> Kreatinin S		<input type="checkbox"/> Ethanol S		<input type="checkbox"/> Agomelatin* LH(P)		<input type="checkbox"/> Sertralin LH(P)	
<input type="checkbox"/> Großes Blutbild EV		<input type="checkbox"/> Harnstoff S		<input type="checkbox"/> EtG-Screening U		<input type="checkbox"/> Amisulprid LH(P)		<input type="checkbox"/> Sulpirid LH(P)	
<input type="checkbox"/> Retikulozyten EV		<input type="checkbox"/> Harnsäure S		<input type="checkbox"/> EtG quantitativ U		<input type="checkbox"/> Amitriptylin LH(P)		<input type="checkbox"/> Sultiam LH(P)	
EISENSTOFFWECHSEL		<input type="checkbox"/> Albumin MU/U24		<input type="checkbox"/> EtG quantitativ S		<input type="checkbox"/> Amitriptylinoxid LH(P)		<input type="checkbox"/> Topiramat LH(P)	
<input type="checkbox"/> Ferritin S		<input type="checkbox"/> Eiweiß U		<input type="checkbox"/> Phosphatidylethanol (PEth) S		<input type="checkbox"/> Aripiprazol LH(P)		<input type="checkbox"/> Trazodon LH(P)	
<input type="checkbox"/> Transferrin S		<input type="checkbox"/> GFR (CKD-EPI/Kreatinin) S		RAUCHEN, TABAK		<input type="checkbox"/> Brivaracetam LH(P)		<input type="checkbox"/> Trimipramin LH(P)	
<input type="checkbox"/> Transferrinsättigung S				<input type="checkbox"/> Cotinin, Nikotin, Anabasin* U		<input type="checkbox"/> Buprenorphin LH(P)		<input type="checkbox"/> Valproinsäure LH(P)	
<input type="checkbox"/> Lösl. Transferrinrezeptor S				(Raucherstatus, inkl. Unterscheidung Nikotin-Pflaster/-Spray vs. Tabakkonsum)		<input type="checkbox"/> Bupropion LH(P)		<input type="checkbox"/> Venlafaxin LH(P)	
<input type="checkbox"/> Eisen S				<input type="checkbox"/> Cotinin* S		<input type="checkbox"/> Carbamazepin LH(P)		<input type="checkbox"/> Zonisamid LH(P)	
ELEKTROLYTE		ALLERGIE		<input type="checkbox"/> Nikotin* S		<input type="checkbox"/> Citalopram LH(P)			
<input type="checkbox"/> Kalium S		<input type="checkbox"/> FLOW-CAST EV		<input type="checkbox"/> Cannabis-Screening U		<input type="checkbox"/> Clobazam LH(P)		Anderes Medikament:	
<input type="checkbox"/> Natrium S		<input type="checkbox"/> Gesamt-IgE S		<input type="checkbox"/> Cannabis LH(P)/S		<input type="checkbox"/> Clomipramin LH(P)			
<input type="checkbox"/> Calcium S		<input type="checkbox"/> Spezifisches IgE s. Anforderungsbogen "Allergieabklärung"		DROGEN		<input type="checkbox"/> Clonazepam LH(P)			
<input type="checkbox"/> Phosphat, anorganisch S				<input type="checkbox"/> Drogen Immunoassays: Profil U		<input type="checkbox"/> Clozapin LH(P)			
DIABETES				Amphetamine, Benzodiazepine, Kokain, Opiate/Opiode, Methadon, Cannabinoide		<input type="checkbox"/> Dexamphetamin* LH(P)			
<input type="checkbox"/> Glukose, nüchtern NaF		SCHILDDRÜSE		<input type="checkbox"/> ggf. Bestätigung		<input type="checkbox"/> Diazepam LH(P)			
<input type="checkbox"/> HbA1c EV		<input type="checkbox"/> freies T3 S		<input type="checkbox"/> Buprenorphin U		<input type="checkbox"/> Doxepin LH(P)			
<input type="checkbox"/> Insulin S		<input type="checkbox"/> freies T4 S		Multi-Targetscreening U		<input type="checkbox"/> Duloxetine LH(P)			
<input type="checkbox"/> C-Peptid S		<input type="checkbox"/> TSH-basal S		Amphetamine, Benzodiazepine, Kokain, Opiate/Opiode, Methadon, Buprenorphin, Z-Drugs (LCMS, keine Bestätigung nötig; Cannabis ggf. separat anfordern)		<input type="checkbox"/> Escitalopram LH(P)			
FETTSTOFFWECHSEL		<input type="checkbox"/> Thyreoperoxidase-AK S		<input type="checkbox"/> Multi-Targetscreening U		<input type="checkbox"/> Eslicarbazepin-Acetat LH(P)			
<input type="checkbox"/> Lipidstatus (Profil) Sn		<input type="checkbox"/> TSH-Rezeptor-AK S		Amphetamine, Benzodiazepine, Kokain, Opiate/Opiode, Methadon, Buprenorphin, Z-Drugs (LCMS, keine Bestätigung nötig; Cannabis ggf. separat anfordern)		<input type="checkbox"/> Ethosuximid LH(P)			
<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin Sn		VITAMINE, METABOLITE		<input type="checkbox"/> Cannabis U		<input type="checkbox"/> Everolimus EV			
<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin Sn		<input type="checkbox"/> Vitamin A S				<input type="checkbox"/> Fluoxetin LH(P)			
<input type="checkbox"/> Triglyceride Sn		<input type="checkbox"/> Vitamin B1 S				<input type="checkbox"/> Fluvoxamin LH(P)			
<input type="checkbox"/> Cholesterin Sn		<input type="checkbox"/> Vitamin B2 S				<input type="checkbox"/> Gabapentin LH(P)			
LEBER, PANKREAS		<input type="checkbox"/> Vitamin B6 S				<input type="checkbox"/> Haloperidol LH(P)			
<input type="checkbox"/> alkalische Phosphatase S		<input type="checkbox"/> Vitamin B12 S				<input type="checkbox"/> Lacosamid LH(P)			
<input type="checkbox"/> γ-GT S		<input type="checkbox"/> Folsäure S				<input type="checkbox"/> Lamotrigin LH(P)			
<input type="checkbox"/> GOT S		<input type="checkbox"/> Holo-TC S				<input type="checkbox"/> Levetiracetam LH(P)			
<input type="checkbox"/> GPT S		<input type="checkbox"/> Homocystein sCi				<input type="checkbox"/> Lithium S			
<input type="checkbox"/> CHE S		<input type="checkbox"/> 1,25-Dihydroxy-Vitamin D S				<input type="checkbox"/> Methadon LH(P)			
<input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt S		<input type="checkbox"/> 25-Hydroxy-Vitamin D S				<input type="checkbox"/> Methadon LH(P)			
<input type="checkbox"/> Bilirubin, konjugiert S		<input type="checkbox"/> Vitamin E S				<input type="checkbox"/> Methylphenidat/Ritalin LH(P)			
<input type="checkbox"/> Bilirubin, unkonjugiert S		SPURENELEMENTE				<input type="checkbox"/> Mirtazapin LH(P)			
<input type="checkbox"/> LDH S		<input type="checkbox"/> Kupfer EP/S				<input type="checkbox"/> Nortriptylin LH(P)			
<input type="checkbox"/> α-Amylase S		<input type="checkbox"/> Magnesium S				<input type="checkbox"/> Olanzapin LH(P)			
<input type="checkbox"/> Lipase S		<input type="checkbox"/> Selen S				<input type="checkbox"/> Opipramol LH(P)			
PROTEINE, ENTZÜNDUNG		<input type="checkbox"/> Zink S				<input type="checkbox"/> Oxcarbazepin LH(P)			
<input type="checkbox"/> Procalcitonin S						<input type="checkbox"/> Paliperidon LH(P)			
<input type="checkbox"/> CRP S						<input type="checkbox"/> Paroxetin LH(P)			
<input type="checkbox"/> Gesamteiweiß S						<input type="checkbox"/> Perampanel LH(P)			
<input type="checkbox"/> Eiweiß-Elektrophorese S						<input type="checkbox"/> Perazin LH(P)			
<input type="checkbox"/> Albumin S						<input type="checkbox"/> Phenobarbital LH(P)			
HERZ						<input type="checkbox"/> Phenytoin LH(P)			
<input type="checkbox"/> CK S						<input type="checkbox"/> Pregabalin LH(P)			
						<input type="checkbox"/> Primidon LH(P)			
						<input type="checkbox"/> Quetiapin LH(P)			

Material: EP = EDTA-Plasma | EV = EDTA-Vollblut | LH(P) = Lithium-Heparin-(Plasma) | MU = Morgenurin | NaF = Natriumfluorid-Blut | S = Serum | sCi = saures Citrat-Vollblut | Sn = Serum, nüchtern | Spe = Speichel | U = Urin | U24 = 24h-Urin | ● = gekühlt | ■ = gefroren | ▲ = lichtgeschützt | □ = Sondermaterial, bitte anfordern



0045 1121 12