

Patient/in
Name
Vorname
Straße / Nr.
PLZ
Ort
Geburtsdatum
Aufnahme-Nr.
männlich weiblich
Privatversichert

SPEZIALLABOR
Releg ID
000110110162
STATUSANGABEN
MATERIAL
Eilfall
TEL:
Rufnummer
FAX:
Faxnummer
SSW Tag
schwanger
Sonstiges

Einsender
Datum
Unterschrift Ärztin/ Arzt

Diagnose / Fragestellung / Medikation / Hinweise
Größe (cm)
Gewicht (kg)
Abnahmedatum
Abnahmezeit

Table with 4 main columns: Entzündung, Kardiologie, Gammopathie, and Proteinurie. Each column contains a list of medical tests and their corresponding codes (S, E, U, etc.).

Zeichenerklärung

Materialangaben entsprechen den aktuellen Empfehlungen.

S	Serum	U	Urin
E	EDTA-Blut	SU	24h - Sammelurin (bitte Sammelmenge angeben)
EP/	EDTA-Plasma/	C/ CPF	Citratplasma/ Citratplasma tiefgefroren
EPF	EDTA-Plasma tiefgefroren	CB	Citratblut
NaF	Natriumfluorid-Blut	L	Liquor
TD	Serum ohne Gel (speziell für die Medikamentenbestimmung)	ST	Stuhl
		HZ	Homocystein Z-Gel

- 1 Inhibitoren:
ATIII, Protein C, Protein S, APC-Ratio, PAI, t-PA, α 2-Antiplasmin
- 2 Aktivierungsmarker:
Prothrombinfragment F1+2, Thrombin-Antithrombin III-Komplex, D-Dimere, Plasmin- α 2-Antiplasmin-Komplex
- 3 hochplättchenarmes Citratplasma erforderlich:
Nach normaler Zentrifugation den Überstand in Tischzentrifuge nochmals hochtourig zentrifugieren und Überstand gefroren einsenden
- 4 Nüchternserum erforderlich
- 5 24 h - Sammelurin über 9 ml Salzsäure (20 %)
- 6 Urin in Spezialgefäß mit Stabilisator einsenden
- 7 halbvoll Stuhlgefäß einsenden
- 8
- 9 Spezialmonovette (S-Monovette® HCY-Z) erhältlich
- 10 Porphyrie-Diagnostik i. Urin (akute Porphyrie):
 δ -Aminolävulinsäure, Porphobilinogen, Porphyrine (fraktioniert), 24h - Sammelurin lichtgeschützt und ohne Zusätze
- 11 Porphyrine im Serum: lichtgeschützt
- 12 Allgemeines Drogen- und Medikamentenscreening (GC-MS)
- 13 Quantitative Proteinuriedifferenzierung (mit graphischer Auswertung) umfasst:
Gesamteiweiß, Albumin, Transferrin, IgG, α 1-Mikroglobulin, β 2-Mikroglobulin, α 2-Makroglobulin
Material: 24 h - Sammelurin ohne Zusatz
- 14 Erreger bitte im Feld "zusätzliche Untersuchungen" angeben!
- 15 Bitte ausschließlich gefrorenen Liquor in Polypropylengefäß einsenden. Kühltransportbox kann vorab unter 02161/ 81 94 293 angefordert werden.
- 16 Einwilligungserklärung zur Durchführung genetischer Analysen nach GenDG erforderlich.
Bitte beifügen!
- 17 Bei Suchtesten im Urin erfolgt zusätzlich immer die Bestimmung von Kreatinin sowie ein Sample-Check. Sofern forensisch-toxikologische Analyse gewünscht (Fahreignungsdiagnostik MPU, Gerichtsverfahren etc.) bitte separat anfordern.
- 18 Abnahme morgens, nüchtern.
- 19 24 h - Sammelurin ohne Zusätze

