

Pflichtangabe: Name, Vorname, geboren am: männlich weiblich

Patientenetikett mit Fallnummer bitte aufkleben oder manuell ausfüllen

Routine

Eilfall (720)

4

Universitätsklinikum Ulm

Zentrale Einrichtung Klinische Chemie
Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. H. J. Groß
Tel.: OE: 0731/500-67555; MB: 0731/500-67588

Abnahmedatum:

Abnahmezeit:

Pflichtangabe: Einsender

Einsendername:



Tel.:



Drucker-Nr.:

Adresse Privat-Versicherte:

anfordernder Arzt (Unterschrift)

Klinische Angaben:

PHARMAKA

P <input type="checkbox"/> Carbamazepin (10152)	P <input type="checkbox"/> Phenobarbital (10155)	E <input type="checkbox"/> CSA Talspiegel (LCMS) (10168)
P <input type="checkbox"/> Digitoxin (212)	P <input type="checkbox"/> Phenytoin (10156)	E <input type="checkbox"/> CSA C2-Spiegel (LCMS) (10169)
P <input type="checkbox"/> Digoxin (10143)	P <input type="checkbox"/> Salicylate (10167)	E <input type="checkbox"/> Tacrolimus (LCMS) (10161)
S <input type="checkbox"/> Lithium (10100)	P <input type="checkbox"/> Theophyllin (10157)	E <input type="checkbox"/> Mycophenolat LCMS (10177)
S <input type="checkbox"/> Lamotrigin (10178)	P <input type="checkbox"/> Valproinsäure (10158)	E <input type="checkbox"/> Everolimus (Certican) (10164)
S <input type="checkbox"/> Levetiracetam (10179)	S <input type="checkbox"/> Infliximab (10832) (ext. Lab.)	E <input type="checkbox"/> Sirolimus (Rapamycin) (10163)
S <input type="checkbox"/> Pregabalin (10176)	S <input type="checkbox"/> Infliximab-AK (10833) (ext. Lab.)	
P <input type="checkbox"/> Methotrexat (10172)	S <input type="checkbox"/> Adalimumab (10834) (ext. Lab.)	
Zeitspanne seit Medikamentengabe (Stunden)	S <input type="checkbox"/> Adalimumab-AK (10835) (ext. Lab.)	E <input type="checkbox"/> CSA (ECLIA) (10189)
P <input type="checkbox"/> Paracetamol (10207)	S <input type="checkbox"/> Vedolizumab-AK (10839) (ext. Lab.)	E <input type="checkbox"/> Tacrolimus (ECLIA) (10190)
	S <input type="checkbox"/> Vedolizumab (10842) (ext. Lab.)	
	S <input type="checkbox"/> Golimumab (10847) (ext. Lab.)	

Wochenende/Feiertag

ANTIINFEKTIVA

Antibiotika

<input type="checkbox"/> Talspiegel (710)
<input type="checkbox"/> Bergspiegel (711)
P <input type="checkbox"/> Amikacin (10171)
S <input type="checkbox"/> Colistin (10195) (ext. Lab.)
P <input type="checkbox"/> Gentamicin (10174)
P <input type="checkbox"/> Meropenem (5592)

Anthelminthika

P <input type="checkbox"/> Albendazol (968)

Antimykotika

E <input type="checkbox"/> Caspofungin (5670)
E <input type="checkbox"/> Fluconazol (5680)
E <input type="checkbox"/> Itraconazol (5587)
E <input type="checkbox"/> Posaconazol (5590)
E <input type="checkbox"/> Voriconazol (5591)

Tuberkulostatika

S <input type="checkbox"/> Ethambutol (10821) (ext. Lab.)
S <input type="checkbox"/> Isoniazid (10822) (ext. Lab.)
S <input type="checkbox"/> Pyrazinamid (10823) (ext. Lab.)
S <input type="checkbox"/> Rifabutin (10824) (ext. Lab.)
S <input type="checkbox"/> Rifampicin (10820) (ext. Lab.)

Zeitspanne seit Medikamentengabe: (Stunden)

P <input type="checkbox"/> Piperacillin (5768)
P <input type="checkbox"/> Vancomycin (10147)
P <input type="checkbox"/> Linezolid (5769)
P <input type="checkbox"/> Ceftazidim (10071)
P <input type="checkbox"/> Cefepim (10072)
P <input type="checkbox"/> Ampicillin (10073)

VIRUSTATIKA

S <input type="checkbox"/> Amprenavir (Agenerase®)(ext.Lab.) (10850)
S <input type="checkbox"/> Atazanavir (Reyataz®) (ext.Lab.)(10853)
S <input type="checkbox"/> Darunavir (Prezista®) (ext.Lab.) (10848)
S <input type="checkbox"/> Efavirenz (Sustiva®)(ext.Lab.) (10852)
S <input type="checkbox"/> Ganciclovir (ext. Lab.) (10856)
S <input type="checkbox"/> Nevirapin (Viramune®)(ext.Lab.) (10851)
S <input type="checkbox"/> Raltegravir (Isentress®) (ext.Lab.)(10849)
S <input type="checkbox"/> Rilpivirin (Edurant®)(ext.Lab.) (10854)

Psychopharmaka

Antidepressiva

E <input type="checkbox"/> Citalopram (5731)
E <input type="checkbox"/> Duloxetine (5732)
E <input type="checkbox"/> Fluoxetine total (5733)
E <input type="checkbox"/> Fluvoxamin (5736)
E <input type="checkbox"/> Mirtazapin (5737)
E <input type="checkbox"/> Paroxetin (5738)
E <input type="checkbox"/> Sertralin (5739)
E <input type="checkbox"/> Venlafaxin total (5741)
E <input type="checkbox"/> Bupropion (10825) (ext. Lab.)

Tricyclische Antidepressiva

S <input type="checkbox"/> Amitriptylin+Nortriptylin(ext.Lab.)(10810)
S <input type="checkbox"/> Nortriptylin (10811) (ext.Lab.)
E <input type="checkbox"/> Trimipramin (10817) (ext.Lab.)
E <input type="checkbox"/> Clomipramin (10818) (ext.Lab.)
E <input type="checkbox"/> Desmet.clomipr. (10819) (ext.Lab.)

Neuroleptika

E <input type="checkbox"/> Aripiprazol (5711)
E <input type="checkbox"/> Clozapin (5712)
E <input type="checkbox"/> Haloperidol (5714)
E <input type="checkbox"/> Amisulprid (10827) (ext. Lab.)
E <input type="checkbox"/> Ziprasidon (10828) (ext. Lab.)
E <input type="checkbox"/> Olanzapin (5715)
E <input type="checkbox"/> Quetiapin (5717)
E <input type="checkbox"/> Risperidon total (5718)

Kumulativbefund erwünscht?

ja

nein

P = Lithium-Heparin-Plasma

S = Serum

E = EDTA