Pflichtangabe: Name, Vorname, geboren am:

Patientenetikett mit Fallnummer bitte aufkleben oder manuell ausfüllen

Adresse Privat-Versicherte: .....

☐ männlich ☐ weiblich

☐ Routine
☐ Eilfall
☐ Vitale Gefährdung

Universitätsklinikum Ulm
Zentrale Einrichtung Klinische Chemie
Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. Sven Danckwardt
Tel.: OE: 0731/500-67555; MB: 0731/500-67588

Abnahmedatum: ..... **Abnahmezeit:** .....

Pflichtangabe: Einsender

Einsendername: .....

Telefon: .....

Drucker-Nr.: .....

Rohrpost-Nr: .....

anfordernder Arzt (Unterschrift) .....

Klinische Angaben:

Endokrinologie

S ☐ Stufendiagnostik Schilddrüse
S ☐ TSH
S ☐ Freies T3
S ☐ Freies T4
S ☐ Thyreoglobulin
S ☐ TG-AK
S ☐ TPO-AK
S ☐ TSH-Rez.AK (TRAK)
S ☐ Calcitonin
E ☐ Parathormon (PTH)
Probe sofort ins Labor bringen!
E ☐ HbA1c
S ☐ C-Peptid
S ☐ Insulin
E ☐ Proinsulin

S ☐ Leptin bioaktiv
S ☐ Leptin gesamt
S ☐ Adiponektin
P ☐ Freie Metanephrine
S ☐ Cortisol
E ☐ ACTH Probe auf Eis
E ☐ Aldosteron
E ☐ Renin
☐ Aldosteron-Renin-Quotient
S ☐ HGH
S ☐ IGF-1
S ☐ IGFBP-3
S ☐ Prolactin

Angaben
☐ Follikelphase
☐ Ovulationsphase
☐ Lutealphase
☐ Kontrazeptivaeinnahme
☐ Postmenopause

E ☐ Androstendion
S ☐ DHEA-Sulfat
S ☐ FSH
S ☐ LH
S ☐ Östradiol
S ☐ Progesteron
S ☐ 17-OH-Progesteron

S ☐ SHBG
S ☐ Testosteron
S ☐ Freies Testosteron
S ☐ Freier Androgen-Index
S ☐ Anti-Müller-Hormon
S ☐ Basishormone IVF
LH, FSH, Prolactin, Testosteron
Androstendion, DHEA-S, SHBG, TSH
S ☐ IVF
Östradiol, Progesteron, LH
Androstendion, DHEA-S, SHBG, TSH
S ☐ Schwangerschaftstest
HCG+ß-HCG quant.
S ☐ PlGF
S ☐ sFlt-1
S ☐ sFlt-1/PlGF-Quotient

Proteindiagnostik

S ☐ Proteinelektrophorese
P ☐ Albumin
P ☐ IgA
P ☐ IgG
P ☐ IgM
S ☐ IgE

S ☐ Immunfix.elektrophorese
S ☐ Freie Kappa-Leichtk.
S ☐ Freie Lambda-Leichtk.
S ☐ Quot. fr.Kappa/Lambda-LK
S ☐ LK-Differenz
S ☐ M-Gradient
P ☐ ß2-Mikroglobulin

P ☐ C3
P ☐ C4
S ☐ CH50
E ☐ SC5b-9 (Achtung: Auf Eis Transport bitte schnell ins Labor!)
C4 ☐ ADAMTS-13 Akut

P ☐ Lipoprotein (a)
P ☐ Alpha1-Antitrypsin
P ☐ Apolipoprotein A1
P ☐ Apolipoprotein B
P ☐ Antistreptolysin O
S ☐ ADNase
S ☐ CDT

Spezialgerinnung

Therapieangaben
☐ Marcumar
☐ Heparin high dose
☐ Heparin low dose
☐ Fibrinolyse
☐ Asparaginase
☐ Keine Gerinnungshemmer
☐ Sonstige: .....
S ☐ HIT II (Suchtest)
X ☐ Plättchenfunktionsanalyse
☐ LTA nach Born
H ☐ Multiplate®
H ☐ Multiplate-ADP
H ☐ Multiplate-ASPI
H ☐ Multiplate-TRAP

EV: Einverständniserklärung erforderlich
C ☐ Thrombophillie-Screen. **EV**
E ☐ PCR Faktor V Leiden **EV**
E ☐ PCR Prothrombin **EV**

C3 ☐ Lupusinhibitoren
C2 ☐ Protein C
C2 ☐ Protein S
C4 ☐ Plasmatauschver. PTT
C4 ☐ Plasmatauschver. Quick

C4 ☐ Emicizumab

Einzelfaktoren
C2 ☐ Faktor II
C3 ☐ Faktor V
C3 ☐ Faktor VII
C3 ☐ Faktor VIII
C3 ☐ Faktor IX
C3 ☐ Faktor X
C3 ☐ Faktor XI
C3 ☐ Faktor XII
C3 ☐ Faktor XIII
C3 ☐ Faktor VIII Inhibitor
C3 ☐ Faktor VIII porc. Inhibitor

C3 ☐ Abklär. Blutungsneigung

C2,3 ☐ Quick-Wert-Erniedrigung
C3 ☐ aPTT-Verlängerung
C3 ☐ v.Willebrand Komplex
C3 ☐ Minirin-Test 1 Stunde
C3 ☐ Minirin-Test 2 Stunden
C3 ☐ Minirin-Test 4 Stunden

Thrombelastographie (ClotPro)
CVB ☐ EX-Test
CVB ☐ IN-Test
CVB ☐ FIB-Test
CVB ☐ AP-Test
CVB ☐ HI-Test
CVB ☐ ECA-Test
CVB ☐ RVV-Test

☐ Kumulativ-Befund erwünscht

P = Lithium-Heparin-Plasma
C1- 4 = Citrat_1, 2, 3, 4
F = Fluorid
LVB = Lithium-Heparin-Vollblut (BGA)
X = Sondermaterial
G = GlucoExact
S = Serum
E = EDTA
CVB = Citrat Vollblut
H = Hirudin
FW = Fruchtwasser

0087 0007 00

Ausgedruckt ist das Dokument eine unkontrollierte Kopie und unterliegt nicht dem nderungsdienst