

Pflichtangabe: Name, Vorname, geboren am: männlich weiblich

Patientenetikett mit Fallnummer bitte aufkleben oder manuell ausfüllen

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:

① Tel.:

▼ Drucker-Nr.:

Adresse Privat-Versicherte:

anfordernder Arzt (Unterschrift)

Klinische Angaben:

PHARMAKA

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

ANTIINFJEKTIVA

Antibiotika	Anthelminthika	Tuberkulostatika
<input type="checkbox"/> Talspiegel (710)	<input type="checkbox"/> Albendazol (968)	<input type="checkbox"/> Ethambutol (10821) (ext. Lab.)
<input type="checkbox"/> Bergspiegel (711)		<input type="checkbox"/> Isoniazid (10822) (ext. Lab.)
<input type="checkbox"/> Amikacin (10171)	Antimykotika	<input type="checkbox"/> Pyrazinamid (10823) (ext. Lab.)
<input type="checkbox"/> Colistin (10195) (ext. Lab.)	<input type="checkbox"/> Caspofungin (5670)	<input type="checkbox"/> Rifabutin (10824) (ext. Lab.)
<input type="checkbox"/> Gentamicin (10174)	<input type="checkbox"/> Fluconazol (5680)	<input type="checkbox"/> Rifampicin (10820) (ext. Lab.)
<input type="checkbox"/> Meropenem (5592)	<input type="checkbox"/> Itraconazol (5587)	
Zeitspanne seit Medikamentengabe (Stunden)	<input type="checkbox"/> Posaconazol (5590)	
	<input type="checkbox"/> Voriconazol (5591)	
<input type="checkbox"/> Piperacillin (5768)		
<input type="checkbox"/> Vancomycin (10147)		
<input type="checkbox"/> Linezolid (5769)		
<input type="checkbox"/> Ceftazidim (10071)		
<input type="checkbox"/> Cefepim (10072)		
<input type="checkbox"/> Ampicillin (10073)		

VIRUSTATIKA

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

Psychopharmaka

Antidepressiva	Tricyclische Antidepressiva	Neuroleptika
<input type="checkbox"/> Citalopram (5731)	<input type="checkbox"/> Amitriptylin+Nortriptylin(ext.Lab.)(10810)	<input type="checkbox"/> Aripiprazol (5711)
<input type="checkbox"/> Duloxetine (5732)	<input type="checkbox"/> Nortriptylin (10811) (ext.Lab.)	<input type="checkbox"/> Clozapin (5712)
<input type="checkbox"/> Fluoxetine total (5733)	<input type="checkbox"/> Trimipramin (10817) (ext.Lab.)	<input type="checkbox"/> Haloperidol (5714)
<input type="checkbox"/> Fluvoxamin (5736)	<input type="checkbox"/> Clomipramin (10818) (ext.Lab.)	<input type="checkbox"/> Amisulprid (10827) (ext. Lab.)
<input type="checkbox"/> Mirtazapin (5737)	<input type="checkbox"/> Desmet.clomipr. (10819) (ext.Lab.)	<input type="checkbox"/> Ziprasidon (10828) (ext. Lab.)
<input type="checkbox"/> Paroxetin (5738)		<input type="checkbox"/> Olanzapin (5715)
<input type="checkbox"/> Sertralin (5739)		<input type="checkbox"/> Quetiapin (5717)
<input type="checkbox"/> Venlafaxin total (5741)		<input type="checkbox"/> Risperidon total (5718)
<input type="checkbox"/> Bupropion (10825) (ext. Lab.)		

Kumulativbefund erwünscht? ja nein

P = Lithium-Heparin-Plasma **S = Serum** **E = EDTA**

