



Anforderungsbogen für Aminosäureanalysen

KLINIK FÜR KINDER- UND
JUGENDMEDIZIN

Ärztlicher Direktor
Prof. Dr. K.-M. Debatin
Eythstraße 24
D-89075 Ulm

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Labor für Aminosäurendiagnostik
z. Hd. Frau Schmid (Haus 01, 2. UG)
Eythstr. 24
89075 Ulm

Diagnostische Laboratorien
stoffwechsel.muko@uniklinik-
ulm.de
T: 0731 500-57292
F: 0731 500-57298

Patientendaten	_____	_____	[] weiblich
	Name, Vorname	Geburtsdatum	[] männlich
	_____	_____	Geschlecht
	Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort	

Probe	[] Plasma	[] Eilig/Notfall	[] Routine/Kontrolle
	[] Vollblut	_____	[] Abklärung auffälliges NG-Screening
	Abnahmedatum und -Uhrzeit	Dringlichkeit	

Klin. Angaben	
	Akute Erkrankung, Symptome, Verdachtsdiagnose, Fragestellung etc.

Anforderung	[] Phenylalaninanalytik Phenylalanin, Tyrosin
	[] Ahornsiruperkrankung Leucin, Isoleucin, Valin, Allo-Isoleucin
	[] komplettes Aminosäurespektrum Taurin, Aspartat, Threonin, Serin, Asparagin, Glutamat, Glutamin, Prolin, Glycin, Alanin, Citrullin, Aminobutyrat, Valin, Cystin, Methionin, Allo-Isoleucin, Isoleucin, Leucin, Tyrosin, Phenylalanin, Ornithin, Lysin, Histidin, Arginin

Einsender	_____	_____
	Name, Station	Datum, Unterschrift

