



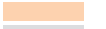
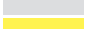



URIN ALLGEMEIN		SUCHTMITTEL SERUM		ENDOKRINOLOGIE		INFEKTIONSSEROLOGIE	
1	USMS <input type="checkbox"/> Suchtmittelscreening qual. 8.5 ml	SMS <input type="checkbox"/> Suchtmittelscreening qual. 6 ml	SYNKN <input type="checkbox"/> Synacthen-Kurztest (0.25 mg i.v.) Cortisol basal, 30 Min. und 60 Min. Alle 3 Röhrchen mit einem Auftragszettel schicken!	HIVC <input type="checkbox"/> HIV Screening (AK + p24-Ag)			
2	UALC <input type="checkbox"/> Alkohol	ACE <input type="checkbox"/> Acetaminophen (Paracetamol)	HORMONE / TUMORMARKER Für Hormone, Tumormarker und Anämie benötigen wir 1 x 5 ml Serum-Gel THYREOIDEA TSH <input type="checkbox"/> TSH FT4 <input type="checkbox"/> freies T4 T4 <input type="checkbox"/> T4 + freier T4-Index T3 <input type="checkbox"/> T3 FT3 <input type="checkbox"/> freies T3 TPO <input type="checkbox"/> ● TPO-AK TGA <input type="checkbox"/> ● TG-AK TG3 <input type="checkbox"/> Thyreoglobulin TRAK <input type="checkbox"/> ● TRAK HYPOPHYSE / OVAR LH <input type="checkbox"/> LH ⁵ FSH <input type="checkbox"/> FSH ⁵ E2 <input type="checkbox"/> Oestradiol ⁵ PROG <input type="checkbox"/> Progesteron ⁵ E1 <input type="checkbox"/> ● Oestron ⁵ PROL2 <input type="checkbox"/> Prolaktin ZT <input type="checkbox"/> ⁵ Zyklustag <input type="text"/>		HIVB <input type="checkbox"/> HIV- Bestätigung 2 x 2 ml		
3	UAMP <input type="checkbox"/> Amphetamine	AMP <input type="checkbox"/> Amphetamine			HAVMC <input type="checkbox"/> IgM-Ak		
4	UBAR <input type="checkbox"/> Barbiturate	BAR <input type="checkbox"/> Barbiturate			HAVAKC <input type="checkbox"/> Ak gesamt		
5	UBEN <input type="checkbox"/> Benzodiazepine	BEN <input type="checkbox"/> Benzodiazepine			Hepatitis A		
6	UBUP <input type="checkbox"/> Buprenorphin	CAN <input type="checkbox"/> Cannabis			Hepatitis B		
7	UCAN <input type="checkbox"/> Cannabis	COC <input type="checkbox"/> Cocain + Metabolit			HBSAGC <input type="checkbox"/> HBs-Ag		
8	UCOC <input type="checkbox"/> Cocain (Metabolite)	LSD <input type="checkbox"/> LSD			HBSAKC <input type="checkbox"/> HBs-Ak quant.		
9	UMEA <input type="checkbox"/> Methadon + EDDP	MEA <input type="checkbox"/> Methadon			HBCAKC <input type="checkbox"/> HBc-Ak gesamt		
10	UMEQ <input type="checkbox"/> Methaqualon	SMEQ <input type="checkbox"/> Methaqualon			HBCMC <input type="checkbox"/> HBc IgM-Ak		
11	UOPI <input type="checkbox"/> Opiate + 6AM	OPI <input type="checkbox"/> Opiate + 6AM			HBEAGC <input type="checkbox"/> HBe-Ag		
12	UTRC <input type="checkbox"/> Trizykl. Antidepressiva	SAL <input type="checkbox"/> Salicylate	HBEAKC <input type="checkbox"/> HBe-Ak				
13	UAMA <input type="checkbox"/> α-Amanitin (8.00 -16.00 Uhr)	TRC <input type="checkbox"/> Trizykl. Antidepressiva	Hepatitis C-Ak				
14	UCN <input type="checkbox"/> Cyanid	CDT <input type="checkbox"/> CDT (Carbohydrat-deficient Transferrin)					
15	UETG <input type="checkbox"/> U-Ethylglucuronid	ETG <input type="checkbox"/> Ethylglucuronid					
16	URIN QUANTITATIV						
17	UART <input type="checkbox"/> Urinart: <input type="text"/>	ALKO <input type="checkbox"/> Alkohol 2 ml					
18	USP <input type="checkbox"/> Sammelperiode	Medikamente CAZN <input type="checkbox"/> Carbamazepin CLOZ <input type="checkbox"/> Clozapin DIGON <input type="checkbox"/> Digoxin LI <input type="checkbox"/> Lithium PHENF <input type="checkbox"/> Phenobarbital DPHN <input type="checkbox"/> Phenytoin THEON <input type="checkbox"/> Theophyllin VALN <input type="checkbox"/> Valproinsäure Antibiotika AMICAN <input type="checkbox"/> Amikacin (Amikin) ⁴ GENTN <input type="checkbox"/> Gentamycin (Garamycin) ⁴ TOBRN <input type="checkbox"/> Tobramycin (Obracin) ⁴ ⁴ Blutentnahmen: - bei Einmaldosis-Therapie: am Fusspunkt - andere Therapieschemata (z.B. bei Niereninsuffizienz etc.): 2+6 h nach Kurzinfusion VANCN <input type="checkbox"/> Vancomycin (Vancocin) nur Fusspunktentnahme notwendig					
19	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>						
20	USD <input type="checkbox"/> Sammeldauer: <input type="text"/> Std.						
21	UVOL <input type="checkbox"/> Urinvolumen: <input type="text"/> ml						
22	KREA <input type="checkbox"/> Kreatininclearance + 4.5 ml						
23	UCA <input type="checkbox"/> U-Calcium						
24	UCL <input type="checkbox"/> U-Chlorid						
25	FHBU <input type="checkbox"/> U-freies Hämoglobin						
26	UA <input type="checkbox"/> U-Harnsäure						
27	BUN <input type="checkbox"/> U-Harnstoff						
28	UK <input type="checkbox"/> U-Kalium						
29	CREA <input type="checkbox"/> U-Kreatinin						
30	UMG <input type="checkbox"/> U-Magnesium						
31	UMYO <input type="checkbox"/> U-Myoglobin						
32	UNA <input type="checkbox"/> U-Natrium (nur Spontanurin)						
33	UOS <input type="checkbox"/> U-Osmolalität						
34	UPAMY <input type="checkbox"/> U-Pankreas-Amylase						
35	PHOS <input type="checkbox"/> U-Phosphat						
36	UTP <input type="checkbox"/> U-Totalprot. / Kreatinin						
37	UMAL <input type="checkbox"/> U-Albumin / Kreatinin						
38	UCI <input type="checkbox"/> U-Citrat ¹						
39	OXA <input type="checkbox"/> U-Oxalat ²						
40	Labor intern						
41	1 Urin filtrieren						
42	2 Urin bei Raumtemp. aufbewahren						
43	UPS <input type="checkbox"/> Screening ³ 8.5 ml						
44	nur aus 2. Morgenurin (TP, Albumin, α-1-Mikroglobulin, weitere Analysen erfolgen je nach Befundkonstellation)						
45	UPD <input type="checkbox"/> Differenzierung ³						
46	nur aus 2. Morgenurin (TP, Albumin, IgG, α-1-Mikroglobulin, Retinol bindendes Protein)						
47	CLEAR <input type="checkbox"/> 3 Bitte um Angaben						
48	KRE <input type="checkbox"/> Kreatinin μmol/l						
49	Grösse cm						
50	Gewicht kg						
51	FARB-CODE		OBLIGATORISCHE VERSAND-BEDINGUNGEN				
52	 Kalium-EDTA	● Formular den perforierten Linien entlang auf 1/3 falten! ● Pro Formular 1 verschlossene Versandtasche!					
53	 Lithium-Heparin						
54	 Citrat 1:10						
55	 Li-Heparin pyrogenfrei ohne Zusatz						
56	 Serum-Gel						
57	 Fluorid ohne Zusatz						
58	 Li-Heparin pyrogenfrei						
59				FORMULARE FÜR ZUSÄTZLICHE ANALYSEN			
60				Klinische Mikrobiologie (2)			
61				Allergene (3)			
62				Hormone / Tumormarker / Spez. Analysen (4)			
63				Diagnostische Hämatologie (65)			
64				Medikamente / Toxikologie (7)			
65				Kl. Chemie: Protein / Liquor (8)			
66				Infektionsserologie (14)			

● Labor intern
ab 16.00 Uhr sowie
Sa + So zentrifugieren
und bei -20°C einfrieren!