

Flemmingstraße 2, 09116 Chemnitz
Tel. (0371) 333 33428
Fax (0371) 333 33430

Einsender/
Fachabteilung

TM
Sp Auf BA
Auftrags-Nr.

Eintragen, sonst keine Bearbeitung möglich!

Patienten-Etikett. Sonst unbedingt ausfüllen und markieren!

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ/Wohnort _____
Kostenträger _____
Geb.-Datum Mann
Fallnummer Frau Station
Kind
divers

Behandlungs-Art
 stationär
 teilstationär
 vorstationär
 nachstationär
 ambulant
 ambulante OP
 Begutachtung

Abrechnung
 privat
 Kassen (PK-EK)
 FremdEinrichtung
 Berufsgenossenschaft

Abnahme
Tag
Monat
Zeit

Therapiehinweise
Körpergröße m
Körpergewicht kg
Präparat
Dosierung
Applikationsart
seit wann verabreicht Tag
letzte Dosis Tag Uhrzeit

Diagnose / Fragestellung / Hinweis

Unterschrift / Stempel verantwortl. Arzt

Serum o. Gel	Serum o. Gel	Serum o. Gel	Serum o. Gel	Serum o. Gel
ANTIDEPRESSIVA / PSYCHOSTIMULANTIEN	ANTIPILEPTIKA	<input type="checkbox"/> 69 Linezolid ^o 4)	BENZODIAZEPINE	INTOXIKATIONEN
<input type="checkbox"/> 1 Atomoxetin *	<input type="checkbox"/> 34 Carbamazepin	<input type="checkbox"/> 70 Fosfomycin ^o 4)	<input type="checkbox"/> 104 Alprazolam *	<input type="checkbox"/> 137 Medikamentenscreening 2)
<input type="checkbox"/> 2 Bupropion *	<input type="checkbox"/> 35 Carbamazepin-Epoxid	<input type="checkbox"/> 71 Cefazolin ^o 4)	<input type="checkbox"/> 105 Bromazepam *	<input type="checkbox"/> 138 Barbiturate (qual.)
<input type="checkbox"/> 3 Citalopram *	<input type="checkbox"/> 36 Eslicarbazepin	<input type="checkbox"/> 72 Tobramycin	<input type="checkbox"/> 106 Chlordiazepoxid *	<input type="checkbox"/> 139 Benzodiazepine (qual.)
<input type="checkbox"/> 4 Clomethiazol *	<input type="checkbox"/> 37 Ethosuximid	NEUROLEPTIKA	<input type="checkbox"/> 107 Clobazam *	<input type="checkbox"/> 140 TCAs (qual.)
<input type="checkbox"/> 5 Dosulepin *	<input type="checkbox"/> 38 Felbamat	<input type="checkbox"/> 73 Amisulprid *	<input type="checkbox"/> 108 Clonazepam *	<input type="checkbox"/> 141 Paracetamol
<input type="checkbox"/> 6 Duloxetine *	<input type="checkbox"/> 39 Gabapentin	<input type="checkbox"/> 74 Aripiprazol *	<input type="checkbox"/> 109 Demoxepam *	<input type="checkbox"/> 142 Ethylenglykol *
<input type="checkbox"/> 7 Escitalopram *	<input type="checkbox"/> 40 Lacosamid	<input type="checkbox"/> 75 Chlorpromazin *	<input type="checkbox"/> 110 Diazepam *	<input type="checkbox"/> 143
<input type="checkbox"/> 8 Fluoxetine *	<input type="checkbox"/> 41 Lamotrigin	<input type="checkbox"/> 76 Chlorprothixen *	<input type="checkbox"/> 111 Estazolam *	EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> 9 Fluvoxamin *	<input type="checkbox"/> 42 Levetiracetam	<input type="checkbox"/> 77 Clozapin *	<input type="checkbox"/> 112 Flunitrazepam *	IMMUNSUPPRESSIVA
<input type="checkbox"/> 10 Lithium *	<input type="checkbox"/> 43 Mesuximid	<input type="checkbox"/> 78 Haloperidol *	<input type="checkbox"/> 113 Flurazepam *	<input type="checkbox"/> 144 Cyclosporin A
<input type="checkbox"/> 11 Mianserin *	<input type="checkbox"/> 44 Normesuximid	<input type="checkbox"/> 79 Levomepromazin *	<input type="checkbox"/> 114 Lorazepam *	<input type="checkbox"/> 145 Tacrolimus
<input type="checkbox"/> 12 Milnacipran *	<input type="checkbox"/> 45 Oxcarbazepin	<input type="checkbox"/> 80 Melperon *	<input type="checkbox"/> 115 Lormetazepam *	<input type="checkbox"/> 146 Everolimus
<input type="checkbox"/> 13 Mirtazapin *	<input type="checkbox"/> 46 Phenobarbital	<input type="checkbox"/> 81 Olanzapin *	<input type="checkbox"/> 116 Medazepam *	<input type="checkbox"/> 147 Sirolimus
<input type="checkbox"/> 14 Moclobemid *	<input type="checkbox"/> 47 PEMA	<input type="checkbox"/> 82 Paliperidon *	<input type="checkbox"/> 117 Midazolam *	<input type="checkbox"/> 148 Mycophenolat (-säure)
<input type="checkbox"/> 15 Paroxetin *	<input type="checkbox"/> 48 Phenytoin	<input type="checkbox"/> 83 Perazin *	<input type="checkbox"/> 118 Nitrazepam *	ONKOLOGIE
<input type="checkbox"/> 16 Reboxetin *	<input type="checkbox"/> 49 Perampanel	<input type="checkbox"/> 84 Pipamperon *	<input type="checkbox"/> 119 Nordazepam *	<input type="checkbox"/> 149 Uracil (DPD-Phänotyp.) 4)
<input type="checkbox"/> 17 Ritalinsäure *	<input type="checkbox"/> 50 Pregabalin	<input type="checkbox"/> 85 Promethazin *	<input type="checkbox"/> 120 Oxazepam *	<input type="checkbox"/> 150 5-Fluoruracil (5FU) 5)
<input type="checkbox"/> 18 Sertralin *	<input type="checkbox"/> 51 Primidon	<input type="checkbox"/> 86 Prothipendyl *	<input type="checkbox"/> 121 Prazepam *	<input type="checkbox"/> 151
<input type="checkbox"/> 19 Tranylcypromin *	<input type="checkbox"/> 52 Rufinamid	<input type="checkbox"/> 87 Quetiapin *	<input type="checkbox"/> 122 Temazepam *	Spontan-Urin
<input type="checkbox"/> 20 Trazodon *	<input type="checkbox"/> 53 Stiripentol	<input type="checkbox"/> 88 Risperidon *	<input type="checkbox"/> 123 Tetrazepam *	<input type="checkbox"/> 152 Medikamentenscreening 1)
<input type="checkbox"/> 21 Venlafaxin *	<input type="checkbox"/> 54 Sultiam	<input type="checkbox"/> 89 Sertindol *	<input type="checkbox"/> 124 Triazolam *	<input type="checkbox"/> 153 Barbiturate
<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 55 Tiagabin	<input type="checkbox"/> 90 Sulpird *	<input type="checkbox"/> 125 Zaleplon *	<input type="checkbox"/> 154 Benzodiazepine
<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 56 Valproinsäure	<input type="checkbox"/> 91 Thioridazin *	<input type="checkbox"/> 126 Zolpidem *	<input type="checkbox"/> 155
TRIZYKLISCHE ANTIDEPRESSIVA	<input type="checkbox"/> 57 Zonisamid	<input type="checkbox"/> 92 Ziprasidon *	<input type="checkbox"/> 127	<input type="checkbox"/> 156 Drogenscreening 3)
<input type="checkbox"/> 24 Amitriptylin *	<input type="checkbox"/> 58	<input type="checkbox"/> 93 Zotepin *	ZYOSTATIKA	<input type="checkbox"/> 157 (Meth-) Amphetamine
<input type="checkbox"/> 25 Clomipramin *	<input type="checkbox"/> 59 Gentamycin	<input type="checkbox"/> 94 Zuclophenthixol *	<input type="checkbox"/> 128 Methotrexat	<input type="checkbox"/> 158 Cannabinoide
<input type="checkbox"/> 26 Desipramin *	<input type="checkbox"/> 60 Vancomycin	<input type="checkbox"/> 95	<input type="checkbox"/> 129	<input type="checkbox"/> 159 Kokain
<input type="checkbox"/> 27 Doxepin *	<input type="checkbox"/> 61 Voriconazol *	<input type="checkbox"/> 96	ALKOHOLMISSBRAUCH	<input type="checkbox"/> 160 Opiate
<input type="checkbox"/> 28 Imipramin *	<input type="checkbox"/> 62 Ampicillin ^o 4)	<input type="checkbox"/> 97	<input type="checkbox"/> 130 CDT *	<input type="checkbox"/> 161
<input type="checkbox"/> 29 Maprotilin *	<input type="checkbox"/> 63 Cefotaxim ^o 4)	KARDIKA	<input type="checkbox"/> 131 Ethanol	<input type="checkbox"/> 162 Ethylglucuronid (qual.) *
<input type="checkbox"/> 30 Opipramol *	<input type="checkbox"/> 64 Cefprozid ^o 4)	<input type="checkbox"/> 98 Amiodaron *	<input type="checkbox"/> 132	<input type="checkbox"/> 163
<input type="checkbox"/> 31 Nortriptylin *	<input type="checkbox"/> 65 Cefuroxim ^o 4)	<input type="checkbox"/> 99 Digitoxin	SPURENELEMENTE	<input type="checkbox"/> 164
<input type="checkbox"/> 32 Protriptylin *	<input type="checkbox"/> 66 Meropenem ^o 4)	<input type="checkbox"/> 100 Digoxin	<input type="checkbox"/> 133 Kupfer ^o	<input type="checkbox"/> 165
<input type="checkbox"/> 33 Trimipramin *	<input type="checkbox"/> 67 Piperacillin ^o 4)	<input type="checkbox"/> 101	<input type="checkbox"/> 134 Selen ^o	<input type="checkbox"/> 166
	<input type="checkbox"/> 68 Cefepim ^o 4)	<input type="checkbox"/> 102	<input type="checkbox"/> 135 Zink ^o	<input type="checkbox"/> 167
		<input type="checkbox"/> 103	<input type="checkbox"/> 136	<input type="checkbox"/> 168

1) Barbiturate, Benzodiazepine, trizyklische Antidepressiva (TCAs)

2) Barbiturate, Benzodiazepine

3) (Meth-)Amphetamine, Cannabinoide, Kokain, Opiate

4) Blut nach Abnahme sofort gekühlt ins Labor,

Serum abtrennen und sofort einfrieren, Transport gefroren

5) Spezialröhrchen, bitte im Labor anfordern

^o nicht akkreditierte

Untersuchung

* Versand in ein Fremdlabor

Ergebnis

