

AOK

LKK

BKK

IKK

VdAK

AEV

Knappschaft

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr.

Versicherten-Nr.

Status

Vertragsarzt

VK gültig bis

Datum

Geschlecht:

M

W

Arzneimittelspiegel,

Transplantationsmonitoring

Aufnahmeart:

☐ stationär

☐ ambulant

Abrechnungsart:

☐ GKV (Kasse)

☐ PKV (Privat)

☐ PKV-Basis (Privat)

☐ Selbstzahler

☐ Berufsgenossenschaft

bei privat/Selbstz.

Rechnung an:

☐ Einsender

☐ Patient

Institut für Laboratoriumsmedizin

Klinikum der Universität München

Direktor: Prof. Dr. med. Daniel Teupser

81366 München

Telefon Leitstelle: (089) 4400-73200

Fax: (089) 4400-73240

Stempel des Einsenders

Bitte mit
Bleistift

so markieren

Abnahmetag

Abnahmeuhrzeit

[1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]

[11] [12] [13] [14] [15] [16] [17] [18] [19] [20]

[21] [22] [23] [24] [25] [26] [27] [28] [29] [30] [31]

[6] [7] [8] [9] [10] [11] [12] [13] [14] [15] [16] [17]

Stunden

[18] [19] [20] [21] [22] [23] [0] [1] [2] [3] [4] [5]

Minuten

[0] [5] [10] [15] [20] [25] [30] [35] [40] [45] [50] [55]

Arzneimittelspiegel

☐ Amikacin

(Serum)

☐ Carbamazepin

(Serum)

☐ Digitoxin

(Serum)

☐ Digoxin

(Serum)

☐ Gentamicin

(Serum)

☐ Itraconazol

(EDTA-Blut)

☐ OH-Itraconazol

(EDTA-Blut)

☐ Lithium

(Serum)

☐ Methotrexat

(Serum)

☐ Phenobarbital

(Serum)

☐ Phenytoin

(Serum)

☐ Posaconazol

(EDTA-Blut)

☐ Primidon

(Serum)

☐ Theophyllin

(Serum)

☐ Tobramycin

(Serum)

☐ Valproinsäure

(Serum)

☐ Vancomycin

(Serum)

☐ Voriconazol

(EDTA-Blut)

☐ Isavuconazol

(Serum)

Transplantationsmonitoring

☐ Cyclosporin A, monospezifisch

(EDTA-Blut)

☐ Tacrolimus (FK506, Prograf)

(EDTA-Blut)

☐ Mycophenolat Mofetil (MPA, Cellcept)

(EDTA-Blut)

☐ Sirolimus (Rapamune)

(EDTA-Blut)

☐ Everolimus (Certican)

(EDTA-Blut)

☐ CMV Nachweis (PCR)

(separates EDTA-Blut)

Zytokine

☐ Interleukin 6

(Serum)

Bei einer Transportzeit von mehr als drei Stunden bitte abzentrifugieren und auf Trockeneis versenden.

☐ Anforderung von Versandsets

Bitte beachten Sie:

1. GKV: Bitte bei jeder Zusendung einen Überweisungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen als Auftragsleistung (Muster 10 Schein) beifügen.

2. Bitte prüfen Sie die Vollständigkeit der Patienten-Angaben im oberen Bereich des roten Anforderungsscheins.

3. Bitte bekleben Sie den roten Anforderungsschein sowie die Probenröhrchen mit den vom Institut zur Verfügung gestellten Etiketten. Dabei ist eine Etikettierung von Anforderungsschein und Röhrchen mit derselben Etiketten-Nummer erforderlich.

4. Bitte verwenden Sie grundsätzlich den roten Anforderungsschein im Original. Kopien können nicht maschinell bearbeitet werden.

Ggf. ergänzende Hinweise an das Labor:

Bitte hier Etikett
Probenidentifikation
einkleben.



F 34, V 11

Einsenderbarcode

Weitere Untersuchungen aus dem Leistungsverzeichnis des Instituts:
<http://www.klinikum.uni-muenchen.de/Institut-fuer-Laboratoriumsmedizin/>
-> Information für Einsender