

Pflichtfeld! (bitte unbedingt ausfüllen!)

Name:	
Vorname:	
Geb.datum:	m/w/d
SanNr.:	Bitte möglichst Etikett verwenden!

Pflichtfeld! (bitte unbedingt ausfüllen!)

Einrichtung:	
EinsenderID:	
Tel:	
Fax.:	Bitte möglichst Etikett verwenden!

Laboratoriumsmedizin & Toxikologie

Direktor: Prof. Dr. Kai Kappert

Klinische Toxikologie & Pharmakologie
Leitung: Peggy Kießling, Apothekerin

Kontakt

Tel. +49 (30) 40 50 26-800

Fax +49 (30) 40 50 26-619

www.laborberlin.com/toxikologie

Hier
Barcode
kleben

Anforderungsschein – Toxikologie Notfall

Notfälle müssen telefonisch angemeldet werden!

+49 030 405 026 251

Angaben zur Vergiftung, klinische Symptome, Anmerkungen

Vermutlicher Zeitpunkt:

Vermutliche Substanzen:

Medikamente vor der Probennahme:

Klinisches Bild:

Probenmaterial (bitte ankreuzen)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> EDTA-Blut (mind. 5 mL) | <input type="checkbox"/> EDTA-Plasma (mind. 2,5 mL) | <input type="checkbox"/> Urin (mind. 3 mL) |
| <u>Probennahme:</u> | <u>Probennahme:</u> | <u>Probennahme:</u> |
| am: _____ um: _____ | am: _____ um: _____ | am: _____ um: _____ |

Untersuchungsauftrag (bitte ankreuzen)

- Systematische toxikologische Analytik mittels immunologischen und chromatografischen Verfahren in Plasma (STA)** (Medat-Nr. 20903)

Notfall (nur nach telefon. Anmeldung! Bearbeitung auch in der Rufbereitschaft gewünscht)

- Toxikologische Untersuchung im Rahmen des irreversiblen Hirnfunktionsausfalls (IHA) im Plasma** (Medat-Nr. 20902)

Nur nach telefon. Anmeldung! Bearbeitung auch in der Rufbereitschaft erwünscht.

(Nur für Proben, die zwischen 07:00 - 18:30 im CVK sind, ist eine taggleiche Befundübermittlung zu gewährleisten)

- Propofol (nicht Bestandteil der IHA. Falls gewünscht bitte zusätzlich markieren) (Medat-Nr. 20657)
- Sufentanil (nicht Bestandteil der IHA. Falls gewünscht bitte zusätzlich markieren) (Medat-Nr. 20782)
- Midazolam (Medat-Nr. 20567)
- Opiate (Morphin) (Medat-Nr. 20186)

Notfallparameter (cito) (bitte ankreuzen)

Nur nach telefon. Anmeldung!

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> GHB i.EDTA (Medat-Nr. 20965) | <input type="checkbox"/> GHB i.Urin (Medat-Nr. 20036) |
| <input type="checkbox"/> Busulfan i.EDTA (Medat-Nr. 20230) | <input type="checkbox"/> Metformin i.EDTA (Medat-Nr. 20549) |
| <input type="checkbox"/> MTX und DAMPA i.EDTA (Medat-Nr. 20555+20824) | |
| <input type="checkbox"/> Glykole einschließlich Methanol i.EDTA (Medat-Nr. 14804) | |
| <input type="checkbox"/> Leichtflüchtige (Ethanol, Methanol, Isopropanol und Aceton) i.EDTA (Medat-Nr. 14886) | |

Drogenscreening im Urin (Medat-Nr. 9469)

Keine telefonische Anmeldung nötig

Messung auf Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Buprenorphin, Cannabinoide (THC), Cocain-Met., Methadon-Met. (EDDP) und Opiate / 6-MAM

Notfallparameter (bitte ankreuzen)

Keine telefonische Anmeldung nötig

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Brivaracetam i.EDTA. (Medat-Nr. 14872) | <input type="checkbox"/> Linezolid i.EDTA (Medat-Nr. 16029) |
| <input type="checkbox"/> Colchicin i.EDTA. (Medat-Nr. 20399) | <input type="checkbox"/> Lithium i.Serum (Medat-Nr. 9008) |
| <input type="checkbox"/> Cefepim i.EDTA. (Medat-Nr. 20129) | <input type="checkbox"/> LSD i.Urin (Medat-Nr. 20058) |
| <input type="checkbox"/> Digitoxin i.Heparin (Medat-Nr. 9707) | <input type="checkbox"/> Meropenem i.EDTA (Medat-Nr. 20132) |
| <input type="checkbox"/> Digoxin i.Heparin (Medat-Nr. 9706) | <input type="checkbox"/> Paracetamol i.Heparin (Medat-Nr. 9713) |
| <input type="checkbox"/> Ethanol i.Heparin (Medat-Nr. 9386) | <input type="checkbox"/> Piperacillin i.EDTA (Medat-Nr. 20133) |
| <input type="checkbox"/> Ethylglucuronid i.Urin (Medat-Nr. 20056) | <input type="checkbox"/> Pregabalin i.EDTA (Medat-Nr. 20649) |
| <input type="checkbox"/> Imipenem i.EDTA (Medat-Nr. 20131) | <input type="checkbox"/> Rifampicin i.EDTA (Medat-Nr. 20677) |
| <input type="checkbox"/> Lacosamid i.EDTA (Medat-Nr. 20515) | <input type="checkbox"/> Salicylsäure i.Heparin (Medat-Nr. 9714) |
| <input type="checkbox"/> Lamotrigin i.EDTA (Medat-Nr. 20517) | <input type="checkbox"/> Valproinsäure i.Heparin (Medat-Nr. 9343) |
| <input type="checkbox"/> Levetiracetam i.EDTA (Medat-Nr. 20519) | |

Angefordert durch _____ Datum _____ Unterschrift _____