

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK, gültig bis	Datum

# Labor Lademannbogen

Professor Rüdiger Arndt Haus  
Lademannbogen 61-63 22339 Hamburg  
Telefon 040 / 538050 - Telefax 040 / 53805126  
www.labor-lademannbogen.de

- Praxisstempel -

## Medikamente (1) A - D

Patientendaten:	Versichertenstatus:	Hinweise:	Zeitpunkt Blutentnahme:	Service – Praxis:
<input type="checkbox"/> männlich <b>SSWoche</b> <input type="checkbox"/> weiblich <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Kind (<16J) <input type="checkbox"/> schwanger <input type="checkbox"/> Tage	<input type="checkbox"/> EBM <input type="checkbox"/> EBM-Sonderfall <input type="checkbox"/> GOÄ 96 (Privat) <input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> Dialyse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> morgens <input type="checkbox"/> Zeit: <input type="checkbox"/> abends <input type="checkbox"/> Zeit: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zeit: <input type="checkbox"/> nüchtern <input type="checkbox"/> Zeit:	<input type="checkbox"/> CITO <input type="checkbox"/> Befund faxen <input type="checkbox"/> Befund telefonieren <input type="checkbox"/>

	Medikament	Material	Menge
<input type="checkbox"/>	5-Aminosalicylsäure	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	6-Mercaptopurin <sup>1) L)</sup>	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Acetylsalicylsäure (s. Salicylsäure)	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Allopurinol	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Amikacin	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Amiodaron	S, EP	2 ml
<input type="checkbox"/>	Amisulprid	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Amitriptylin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Amitriptylinoxid	S, EP	2 ml
<input type="checkbox"/>	Amphotericin B	S, EP	2 ml
<input type="checkbox"/>	Amprenavir	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Antidepressiva: Bestätigung / Quantifizierung / Differenzierung	S, EP, U	1 ml
<input type="checkbox"/>	Antidepressiva, tricyclische, Screening	U	1 ml
<input type="checkbox"/>	Antidepressiva Screening	S, EP, U	1 ml
<input type="checkbox"/>	Antipsychotika (s. Neuroleptika)		
<input type="checkbox"/>	Atazanavir	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Azathioprin <sup>1) L)</sup>	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Barbiturate	S	5 ml
<input type="checkbox"/>	Benzodiazepine	S	5 ml
<input type="checkbox"/>	Bromid (Brom)	S, EP, U24	2 ml, 10 ml
<input type="checkbox"/>	Buprenorphin	S, EP, U	2 ml, 10 ml
<input type="checkbox"/>	Bupropion	S, EP, U	1 ml
<input type="checkbox"/>	Cannabinoide	U	10-50 ml
<input type="checkbox"/>	Carbamazepin	S	1 ml
<input type="checkbox"/>	Chinidin	S	1 ml
<input type="checkbox"/>	Chinin	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Chloroquin	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Ciprofloxazin	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Citalopram	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Clomipramin	S, EP	1 ml

	Medikament	Material	Menge
<input type="checkbox"/>	Clonazepam	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Clozapin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Codein	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Codein (Drogenanalytik)	U	10-50 ml
<input type="checkbox"/>	Coffein	S, U	2 ml, 5 ml
<input type="checkbox"/>	Cotinin	S, U	2 ml, 5 ml
<input type="checkbox"/>	Cyclosporin A	EV	2 ml
<input type="checkbox"/>	Darunavir	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Desipramin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Desmethylclozapin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Desmethylmaprotilin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Desmethyltrimipramin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Desmethylvenlafaxin (O-)	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Diazepam	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Digitoxin	S	1 ml
<input type="checkbox"/>	Digoxin	S	1 ml
<input type="checkbox"/>	Dihydrocodein	S	1 ml
<input type="checkbox"/>	Dihydrocodein (Drogenanalytik)	U	10-50 ml
<input type="checkbox"/>	Diphenhydramin	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Doxepin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Drogenanalytik		
<input type="checkbox"/>	Drogenanalytik im Haar	Haar	Büschel
<input type="checkbox"/>	Drogenanalytik im Serum	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Drogenanalytik im Urin	U	10-50 ml
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

K) Material kühlen    T) Material einfrieren    L) Lichtschutz

**MATERIAL:**  
 VB = Serum-Monovette,    EV = EDTA-Vollblut,    HV = Heparin-Vollblut,  
 S = Serum,    EP = EDTA-Plasma,    HP = Heparin-Plasma,

CV = Citrat-Vollblut,    U = Spontanurin    Sonstiges \_\_\_\_\_  
 CP = Citrat-Plasma,    U24 = 24h-Urin    Sonstiges \_\_\_\_\_

**BERMerkungen:**

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK, gültig bis	Datum

# Labor Lademannbogen

Professor Rüdiger Arndt Haus  
Lademannbogen 61-63 22339 Hamburg  
Telefon 040 / 538050 - Telefax 040 / 53805126  
www.labor-lademannbogen.de

- Praxisstempel -

## Medikamente (2) E - N

Patientendaten:	Versichertenstatus:	Hinweise:	Service – Praxis:	Service – Praxis:
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> Kind (<16J) <input type="checkbox"/> schwanger <input type="checkbox"/> SSWoche <input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Tage	<input type="checkbox"/> EBM <input type="checkbox"/> EBM-Sonderfall GOÄ 96 (Privat) <input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> Dialyse	<input type="checkbox"/> morgens <input type="checkbox"/> abends <input type="checkbox"/> nüchtern <input type="checkbox"/> Zeit: <input type="checkbox"/> Zeit: <input type="checkbox"/> Zeit:	<input type="checkbox"/> CITO <input type="checkbox"/> Befund faxen <input type="checkbox"/> Befund telefonieren

	Medikament	Material	Menge
<input type="checkbox"/>	Ecstasy	U	10-50 ml
<input type="checkbox"/>	EDDP	S, EP, U	2 ml
<input type="checkbox"/>	Efavirenz	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Escitalopram	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Ethosuximid	S	1 ml
<input type="checkbox"/>	Etravirin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Everolimus <sup>KJ</sup>	EV	2 ml
<input type="checkbox"/>	FK 506 <sup>KJ</sup>	EV	2 ml
<input type="checkbox"/>	Flecainid	S,EP,HP	2 ml
<input type="checkbox"/>	Flunitrazepam	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Fluoxetin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Fluphenazin	S	4 ml
<input type="checkbox"/>	Fluvoxamin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Fosamprenavir	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Fragmin®	CV	3 ml
<input type="checkbox"/>	Furosemid	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Gentamicin	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Gold	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Haloperidol	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Heparine	CV, S	3 ml
<input type="checkbox"/>	Hirudin	CV	3 ml
<input type="checkbox"/>	Hydrochlorothiazid	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Hydroxyrisperidon	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Imipramin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Indinavir	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Isoniazid (INH)	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Itraconazol	S, EP	3 ml
<input type="checkbox"/>	Kokain (Drogenanalytik)	U	10-50ml
<input type="checkbox"/>	Lamotrigin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Levetiracetam	S, EP	1 ml

	Medikament	Material	Menge
<input type="checkbox"/>	Levodopa (L-Dopa)	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Lithium	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Lofepramin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Lopinavir	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Lorazepam	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Maprotilin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Maraviroc	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Mercaptopurin (6-Mercaptopurin) <sup>TJ L)</sup>	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Methadon (Levomethadon, L-Methadon)	S, U	2 ml, 20 ml
<input type="checkbox"/>	Methotrexat	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Methsuximid (Mesuximid)	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Mianserin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Mirtazapin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Morphin/Heroin (Drogenanalytik)	U	10-50ml
<input type="checkbox"/>	Mycophenolsäure	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	N-Acetyl-Cystein (ACC) <sup>1)</sup>	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Nelfinavir	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Netilmicin	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Neuroleptika: Bestätigung / Quantifizierung / Differenzierung	S, EP, U	1 ml
<input type="checkbox"/>	Neuroleptika Screening	S, EP, U	1 ml
<input type="checkbox"/>	Nevirapin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Nicotinamid (Niacin)	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Nikotin	S, U	2 ml, 5 ml
<input type="checkbox"/>	Norclomipramin	S, EP, U	1 ml
<input type="checkbox"/>	Nordoxepin	S, EP, U	1 ml
<input type="checkbox"/>	Norfluoxetin	S, EP, U	1 ml
<input type="checkbox"/>	Nortriptylin	S, EP, U	1 ml
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

**K) Material kühlen**      **T) Material einfrieren**      **L) Lichtschutz**

**MATERIAL:**  
 VB = Serum-Monovette,    EV = EDTA-Vollblut,    HV = Heparin-Vollblut,  
 S = Serum,                    EP = EDTA-Plasma,    HP = Heparin-Plasma,

CV = Citrat-Vollblut,    U = Spontanurin  
 CP = Citrat-Plasma,    U24 = 24h-Urin    Sonstiges \_\_\_\_\_  
 Sonstiges \_\_\_\_\_

**BEMERKUNGEN:**

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK, gültig bis	Datum

# Labor Lademannbogen

Professor Rüdiger Arndt Haus  
Lademannbogen 61-63 22339 Hamburg  
Telefon 040 / 538050 - Telefax 040 / 53805126  
www.labor-lademannbogen.de

- Praxisstempel -

## Medikamente (3) O - Z

<b>Patientendaten:</b>	<b>Versichertenstatus:</b>	<b>Hinweise:</b>	<b>Zeitpunkt Blutentnahme:</b>	<b>Service – Praxis:</b>
<input type="checkbox"/> männlich <b>SSWoche</b> <input type="checkbox"/> weiblich <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Kind (<16J) <input type="checkbox"/> schwanger <input type="checkbox"/> Tage	<input type="checkbox"/> EBM <input type="checkbox"/> EBM-Sonderfall <input type="checkbox"/> GOÄ 96 (Privat) <input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> Dialyse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> morgens <input type="checkbox"/> Zeit: <input type="checkbox"/> abends <input type="checkbox"/> Zeit: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zeit: <input type="checkbox"/> nüchtern <input type="checkbox"/> Zeit:	<input type="checkbox"/> CITO <input type="checkbox"/> Befund faxen <input type="checkbox"/> Befund telefonieren <input type="checkbox"/>

	Medikament	Material	Menge
<input type="checkbox"/>	Olanzapin	S, EP, U	1 ml
<input type="checkbox"/>	Opiate (Drogenanalytik)	U	10-50 ml
<input type="checkbox"/>	Opipramol	S, EP, U	1 ml
<input type="checkbox"/>	Orgaran®	12 ml CV +5 ml VB	
<input type="checkbox"/>	Oxazepam	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Oxcarbazepin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Paliperidon	S, EP, U	1 ml
<input type="checkbox"/>	Paracetamol (Acetaminophen)	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Paroxetin	S, EP, U	1 ml
<input type="checkbox"/>	Perazin	S, EP, U	2 ml
<input type="checkbox"/>	Phenobarbital	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Phenytoin (Diphenylhydantoin)	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Pipamperon	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Primidon	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Propafenon	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Propranolol	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Protriptylin	S, EP, U	1 ml
<input type="checkbox"/>	Pyrazinamid	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Quetiapin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Raltegravir	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Rapamycin <sup>K)</sup>	EV	1 ml
<input type="checkbox"/>	Rifampicin	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Risperidon	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Ritonavir	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Salicylsäure	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Saquinavir	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Sirolimus <sup>K)</sup>	EV	1 ml
<input type="checkbox"/>	Sotalol	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Sulpirid	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Sultiam	S, EP	2 ml

	Medikament	Material	Menge
<input type="checkbox"/>	Tacrolimus (FK506)	EV	1 ml
<input type="checkbox"/>	Temazepam	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Theophyllin	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Thiamazol (auch Metabolit von Carbimazol)	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Thioguanin-Nucleotide <sup>K)</sup>	EV, HV	2 ml
<input type="checkbox"/>	Thiopental	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Tipranavir	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Tobramycin	S	1 ml
<input type="checkbox"/>	Topiramat	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Trazodon	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Trimethoprim	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Trimipramin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Valproinsäure	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Vancomycin	S	1 ml
<input type="checkbox"/>	Venlafaxin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Verapamil	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Vigabatrin	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Wismut	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Topiramat	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Trazodon	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Trimethoprim	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Trimipramin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Valproinsäure	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Vancomycin	S	1 ml
<input type="checkbox"/>	Venlafaxin	S, EP	1 ml
<input type="checkbox"/>	Verapamil	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Vigabatrin	S	2 ml
<input type="checkbox"/>	Wismut	S	2 ml
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

K) Material kühlen    T) Material einfrieren    L) Lichtschutz

### MATERIAL:

VB = Serum-Monovette,  
S = Serum,

EV = EDTA-Vollblut,  
EP = EDTA-Plasma,

HV = Heparin-Vollblut,  
HP = Heparin-Plasma,

CV = Citrat-Vollblut,  
CP = Citrat-Plasma,

U = Spontanurin  
U24 = 24h-Urin

Sonstiges \_\_\_\_\_  
Sonstiges \_\_\_\_\_

### BEMERKUNGEN: