

Kostenträger / Station	
Name, Vorname des Patienten	geb. am



LABOR LADEMANNBOGEN

MEDIZINISCHE EXPERTISE

Labor Lademannbogen MVZ GmbH
 Professor-Rüdiger- Arndt-Haus
 Lademannbogen 61-63 Tel.: (040) 53805 0
 22339 Hamburg www.labor-lademannbogen.de

Praxis/Klinik-Stempel oder Angabe in Druckbuchstaben:

sofern bekannt: Einsender-Nr.:

Bitte teilen Sie uns bei Ihrer ersten Einsendung Ihre **Faxnummer zur Befundzustellung** mit:

Medizinische* Drogenanalytik im Urin / Speichel / Blut (IGeL/GoÄ)

*: Die mit diesem Auftragsschein anforderbaren Analysen sind für eine MPU u.a. forensisch-toxikologische Zwecke ungeeignet!
 Zur Verwendung des Ruma-Markers ist dieser Schein ungeeignet. Bitte kontaktieren Sie uns bei Bedarf unter 040 / 53805-197.

- Angaben zum eingesandten Material:**
- Urin (mindestens 1 ml) Speichel: Abnahmesystem:
- Serum EDTA-Plasma NaF-Plasma (je mind. 3 ml)
- Kapillarblut: Abnahmesystem:

Urin-Analysen:

- stets inkl. Kreatinin, Sample-Check, pH-Wert -

- Screening: Profil**
- 1 Amphetamine
 - 2 Benzodiazepine
 - 3 Cannabinoide
 - 4 Kokain-Metabolit
 - 5 Opiate +
 - synth. Opiate: Opioide
 - 6 Methadon-Metabolit
 - 7 Ethylglukuronid
 - 8 Barbiturate

- a) Bestätigung wenn Screening positiv**
oder
- b) keine generelle Bestätigung, sondern nur Bestätigung wenn Screening positiv bei**
- Benzodiazepinen (Differenzierung)
 - Opiaten / Opioiden (Differenzierung)
 - Cannabinoiden (Quantifizierung)
 - Ethylglukuronid (Quantifizierung)

Bestätigung positiver Streifenfeste:

- hier + Parameter bei 1-8 ankreuzen

chrom. Screening / LCMS:

- Buprenorphin
- Oxycodon Fentanyl
- Tramadol Tilidin
- Pregabalin Ketamin
- Phencyclidin LSD
- Methaqualon
- Opioide / -Analgetika
- Antidepressiva inkl. TCA
- Neuroleptika
- Benzodiazepine
- Z-Drugs: Zopiclon u.a.
- Cathinone / "Badesalze"
- synth. Cannabinoide
- weitere Substanzen:

Quantitative LCMS-Analysen:

- Buprenorphin inkl. Metabolite u. Quotient
- Benzodiazepine quantitativ
- THC-Carbonsäure quantitativ
- Ethylglukuronid EtG quantitativ

Urin-Profile Substitutionstherapie:

- Urin-Screening 1-6, Bestätigung wenn Beikonsum-Verdacht im Screening, LCMS bei Substitution mit ...
- Methadon / Polamidon
 - Buprenorphin / Suboxon
 - Substitol / Retard-Morphin
 - Diamorphin / Heroin

Speichel-Analysen:

- Multi-Targetscreening**
mit LCMS (Amphetamine, Benzodiazepine, Z-Drugs, Kokain + Metabol., Opiate, Opioide, Methadon)
- Cannabis
- Methadon + Metabolit
- Buprenorphin + Metabol.
- Substitol / Retard-Morphin
- weitere Substanzen:

Speichel-Profile Substitution:

- Speichel- Multi-Targetscreening, LCMS bei Substitution mit ...
- Methadon / Polamidon
 - Buprenorphin / Suboxon
 - Substitol / Retard-Morphin
 - Diamorphin / Heroin

Serum-/Blut-Analysen:

- Drogen-Profil Serum**
(Parameter wie Urin-Profil)
- Methadon quantitativ i.S.
 - Buprenorphin quant. i.S.
 - Ethylglukuronid quant. i.S.
 - Ethanol i.S.
 - CDT i.S.
 - Methadon, Kapillarblut
 - Buprenorphin, Kapillarblut
 - Ethylglukuronid, Kap.blut

Medikamentenspiegel (TDM):

- HIV-Medikamente*
 - weitere Medikamente*
- *: Zu bestimmende Wirkstoffe:

HIV-/Hepatitis-Diagnostik:

- HIV-Test
- HBV-Serologie
- HCV-Serologie

weitere Drogen/Anderes:

Bemerkungen:

Mir ist bekannt, dass ich die von mir gewünschten individuellen Gesundheitsleistungen privat nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zu bezahlen habe, da diese Leistungen als Wunschleistungen nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung gehören. Mit der Abrechnung nach GOÄ durch die beauftragte Laborarzt-Praxis erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden. Mir ist weiterhin bekannt, dass ich gegenüber meiner gesetzlichen Krankenkasse keinen Anspruch auf Kostenerstattung oder Kostenbeteiligung habe.

Ort, Datum

Unterschrift