

Univ.-Prof. Dr. F. Deisenhammer
 Tel: +43/512/504-24264
 Fax: +43/512/504-24266
 florian.deisenhammer@tirol-kliniken.at



Untersuchungsanforderung ANTIEPILEPTIKA

(Methode/n: Massenspektrometrie)

Rohrpostnummer: 71

Der Versand unterliegt besonderen Vorschriften. Die Haftung für ordnungsgemäßen Versand liegt beim Einsender.

Version 10.0, 07.03.2023

PATIENT:IN	ZUWEISER:IN
(Große Patientenetikette hier anbringen oder folgende Patientendaten angeben. Bei unvollständigen Angaben ergeht die Rechnung an den Zuweiser) Name: Vorname: Geschlecht: O weiblich O männlich Geburtsdatum: Adresse: Versicherungsnummer: Versicherung:	(Krankenhaus, Arzt/Ärztin, ggf. Kostenstellenetikette) Externe Zuweiser: Bitte unbedingt Faxnummer angeben! FAX: Für sofortige Befundauskunft Telefonnummer angeben: TEL.:

Bitte um Zusendung einer **Serum Monovette** (5ml) oder **EDTA Monovette** (5ml).

Bitte verwenden Sie **KEINE** Antikoagulantien wie Citrat, Heparin, Oxalat und keine Gelseparatoren.

Gewünschte Untersuchung/en bitte ankreuzen:

zu bestimmende Substanz - Medikament	Dosis & Frequenz
<input type="radio"/> Brivaracetam	
<input type="radio"/> Carbamazepin	
Carbamazepin10,11-Epoxid *	
<input type="radio"/> Ethosuximid	
<input type="radio"/> Felbamat	
<input type="radio"/> Gabapentin	
<input type="radio"/> Lacosamid	
<input type="radio"/> Lamotrigin	
<input type="radio"/> Levetiracetam	
<input type="radio"/> N-Desmethyl-Mesuximid	
<input type="radio"/> Oxcarbazepin	
10-OH-Carbazepin *	
<input type="radio"/> Perampanel	

zu bestimmende Substanz - Medikament	Dosis & Frequenz
<input type="radio"/> Phenobarbital	
<input type="radio"/> Phenytoin	
<input type="radio"/> Pregabalin	
<input type="radio"/> Primidon (inkl. Phenobarbital + PEMA **)	
<input type="radio"/> Rufinamid	
<input type="radio"/> Stiripentol	
<input type="radio"/> Sultiam	
<input type="radio"/> Tiagabin	
<input type="radio"/> Topiramat	
<input type="radio"/> Valproinsäure	
<input type="radio"/> Vigabatrin	
<input type="radio"/> Zonisamid	
<input type="radio"/>	

Die gesamte präanalytische Information finden Sie hier: www.neurolabor.tirol-kliniken.at

* Die Metaboliten können nicht separat angefordert werden, werden jedoch am Befundbericht dargestellt.

** PEMA - Phenylethylmalonamid

Medikamenteneinnahme:

Datum..... Uhrzeit.....

Blutabnahme:

Datum..... Uhrzeit.....

Unterschrift Zuweiser:in.....