

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
geb. am		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

### Belegtyp: 4

- Männlich    Weiblich
- Sonderfax    Telefon
- Expressbearbeitung (gegen Aufpreis)

labor)krone

Forensisch akkreditiert nach DIN ISO EN 17025



0051 0004 01



Abnahmedatum: | | | | | | | | | |

Abnahmezeit: | | | | | | | | | |

Ref.-Nr.:

- Duplikat an Patient    Privat    IGeL A    IGeL B    Arbeitsmedizin    BG    Studie

- MPU (Fahreignungsdiagnostik)**    Sorgerecht    andere Fragestellung
- Bei positiven Befundergebnis bitte keine Bestätigungsanalyse  
(Bei MPU-Untersuchungen erfolgt grundsätzlich eine Bestätigungsanalyse)
- Abnahme erfolgte unter Aufsicht    ja    nein

Datum / Unterschrift ggf. Stempel des Veranlassers:

- Rechnung an Patient
- Rechnung an Einsender
- anderer Kostenträger: \_\_\_\_\_

### Speichel

### Individuelle Profile

- Drogen-Screening (40)
- Drogen-Screen. + Benzodiazepine (41)
- Drogen (chromatographisch)
- Bestätigungsanalyse im Speichel (LC-MS/MS)**
- Amphetamine inkl. Methamphetamine
- Benzodiazepin-Differenzierung (42)
- Cannabinoide
- Cocain
- Opiate
- Profil 1
- Profil 2
- Profil 3
- Profil 4
- Profil 5
- Profil 6
- Profil 7
- Profil 8
- Profil 9
- Profil 10
- Profil 11
- Profil 12
- Profil 13
- Profil 14
- Profil 15
- Profil 16
- Profil 17
- Profil 18
- Profil 19
- Profil 20

Diagnose(n):

Weitere Anforderungen:

### Urin

### Haar

### Serum

- Drogen-Screening 1 (01)
- Drogen-Screening 2 (02)
- Drogen-Screening 3 (03)
- Drogen-Screening 4 (04)
- Medikamenten-Screening (05)
- Drogen-Screening (20)
- Ethylglucuronid (EtG) (21)
- Bitte Felder auf der Rückseite ausfüllen!*
- Drogen-Screening (30)
- Medikamenten-Screening (31)

#### Einzeluntersuchungen im Urin

#### Einzeluntersuchungen im Haar

#### Einzeluntersuchungen im Serum

- Barbiturate
- Benzodiazepin-Differenzierung (06)
- Buprenorphin
- Ethylglucuronid (immunologisch) (07)
- Ethylglucuronid (chromatographisch) (08)
- Fentanyl
- Ketamin
- k.o.-Mittel (09)
- LSD
- Methadon / EDDP
- Opiode (Buprenorphin, Tilidin, Tramadol)
- Tilidin
- Tramadol
- Tricyclische Antidepressiva
- Amphetamine inkl. Methamphetamine
- Benzodiazepin-Differenzierung (22)
- Buprenorphin
- Cannabinoide
- Cocain
- Fentanyl
- Ketamin
- Methadon
- THC-Carbonsäure(H)
- Tilidin
- Tramadol
- Opiate
- Opiode (23)  
(Buprenorphin, Tilidin, Tramadol, Ketamin, Fentanyl)
- Benzodiazepin-Differenzierung (32)
- Ethylglucuronid (chromatographisch) (33)
- k.o.-Mittel (09)
- Opiode  
(Buprenorphin, Tilidin, Tramadol, Ketamin, Fentanyl)
- Tricyclische Antidepressiva

#### Serum

- Cannabis-Differenzierung
- CDT
- GOT, GPT, GGT

#### EDTA-Blut

- HbA1c
- MCV (kleines Blutbild)

#### NaF-Plasma

- Glucose

# Toxikologie / Drogenanalytik

### MPU (Fahreignungsdiagnostik) Urin

### MPU (Fahreignungsdiagnostik) Haar

- Drogen-Screening (10)
- Drogen-Screening inkl. Opiode (11)
- Drogen-Screening inkl. Medikamente (12)
- Ethylglucuronid (EtG) (13)
- Drogen-Screening(H) (24)
- Drogen-Screening inkl. Opiode (25)
- Ethylglucuronid (EtG) (21)

Bitte wenden (Patientenunterschrift) →

## Erläuterungen zum Belegtyp: 4

Dieses Anforderungsformular bitte vollständig ausfüllen und wie die Proben mit dem Auftragsbarcode aus dem labor)krone-Barcodeheft bekleben. Sofern Sie weitere Anlagen (z.B. Vorbefunde, Fragebögen etc.) übersenden möchten, sollten auch diese mit dem Auftragsbarcode des Patienten versehen sein. Bitte keine Kopien verwenden, sondern bei Bedarf unter der Telefonnummer 05222 8076-429 oder der Faxnummer: 05222 8076-39429 Belege nachfordern.

## Info Haaranalyse (Anleitung und Haarumschlag werden Ihnen auf Wunsch zugestellt)

Haare auf Drogen, Standardanalyse (3cm)     Haare auf Drogen, anderer Untersuchungsabschnitt \_\_\_\_\_ cm ab Kopfhaut

Haare auf EtG, Standardanalyse (3cm)     Haare auf EtG, anderer Untersuchungsabschnitt \_\_\_\_\_ cm ab Kopfhaut

Entnahmestelle: \_\_\_\_\_

Gesamtlänge der Haare: \_\_\_\_\_ cm

Resthaarlänge am Kopf: \_\_\_\_\_ mm

Haarfarbe: \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

## Allgemeine Informationen

Konsumierte Substanzen: \_\_\_\_\_

Konsumdauer: \_\_\_\_\_ Konsumhäufigkeit: \_\_\_\_\_

Abstinenz seit: \_\_\_\_\_

Identität des Probanden geprüft:     ja     nein

Name und Unterschrift des Entnehmenden:    Name: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Zustimmung zur Laboruntersuchung:

Bestätigung: Mit der Probenentnahme und der Weitergabe meiner Daten an das zu untersuchende Labor bin ich einverstanden. Die Aufzeichnungen zum Drogenkonsum entsprechen meinen Angaben.

Unterschrift des Probanden: \_\_\_\_\_

## Weitere Anforderungsbelege:

Weitere Anforderungsbelege schicken wir Ihnen auf Wunsch zu:

- Belegtyp6: Klinische Chemie, Molekularbiologie, Serologie
- Belegtyp7: Mikrobiologie
- Belegtyp8: Allergie

## Individuelle Profile

In den individuellen Profilen können Sie die von Ihnen benötigten Anforderungskombinationen hinterlegen lassen. Hier können auch Parameter gewählt werden, die Sie auf diesem Anforderungsbogen nicht finden.

Die Aufschlüsselung Ihrer Profile für den jeweiligen Belegtyp erhalten Sie auf unserer laminierten Profilkarte. Bei Änderungswünschen bezüglich der Profile senden Sie uns bitte ein Fax an die Nummer 05222 8076-39140. Diese werden dann innerhalb eines Werktages bearbeitet und Sie erhalten daraufhin eine aktualisierte laminierte Profilkarte, die ab diesem Zeitpunkt für Sie gültig ist.

## Erläuterungen der Abkürzungen und Profile:

Die Aufschlüsselung der allgemeinen Abkürzungen und Profile für den jeweiligen Belegtyp erhalten Sie auf Wunsch zugesandt.

## IGeL

IGeL A    Rechnung an Patient

**Datum / Unterschrift  
des Patienten:** \_\_\_\_\_

IGeL B    Rechnung an Praxis