

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten geb. am		
Patienten-Etikett		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
<input type="checkbox"/> Kostenträger Krankenhaus <input type="checkbox"/> Privat/Selbstzahler <input type="checkbox"/> ambulant (Überweisungsschein)		



Screening-Labor Hannover

Dr. med. Dr. rer. nat. Nils Janzen
 Facharzt für Laboratoriumsmedizin, Dipl.-Biochemiker

Post an:
 Am Steinweg 11A
 30952 Ronnenberg

Tel.: 05108-92163-0
 Fax: 05108-92163-19
 Mail: labor@metabscreen.de
 Web: www.metabscreen.de

Patientendaten	
Entnahmedatum	Uhrzeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbekanntes Geschlecht	

Barcode Labor

Klinische Fragestellung / Anforderung / Auftrag

Stempel Klinik / Praxis

Parameter	TBK	Serum	Plasma	Urin	Liquor
Stoffwechsel allgemein					
Acylcarnitin-Profil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Carnitin-Status, frei + gesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Biotinidase	<input type="checkbox"/>				
Galaktose (frei)	<input type="checkbox"/>				
Galaktose-1-P. + Galaktose (gesamt)	<input type="checkbox"/>				
Galaktose-1-P.-Uridyltransferase	<input type="checkbox"/>				
Glucose-6-P.-Dehydrogenase	<input type="checkbox"/>				
Cystische Fibrose immunreaktives Trypsin Pankreatitis-assoz. Protein (PAP) CFTR (PCR, 31 Mutationen) #	<input type="checkbox"/>				
Steroide (NNR-Profil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Sulfit im Urin (qualitativ)				<input type="checkbox"/>	
Purin-/Pyrimidin-Stoffwechsel					
Purine/Pyrimidine				<input type="checkbox"/>	
Orotsäure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aminosäuren & Verlaufskontrollen, Medikamenten-Spiegel					
Aminosäuren*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PKU-Verlaufskontrolle (Phe, Tyr, Quotient)	<input type="checkbox"/>				
MSUD-Verlaufskontrolle (Leu, Ile, Val, Allo-Isoleucin)	<input type="checkbox"/>				
Tyrosinämie Typ I: Succinylaceton + Aminosäuren Phe, Tyr, Met Nitrisinon (NTBC, Verlaufskontrolle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Cysteamin (Cystinose-Monitoring) Probe sofort einfrieren/versenden			<input type="checkbox"/>		
Organische Säuren					
Organische Säuren* (1-2 Tr. HCl oder Dichlormethan)				<input type="checkbox"/>	
Vit. B12 + Cbl-Stoffwechsel) Methylmalonsäure, 2-Methylcitrat, Homocystein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Pipecolinsäure*		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Überlangkettige Fettsäuren*		<input type="checkbox"/>			

Parameter	TBK	Serum	Plasma	Urin	Liquor
Oligosaccharide*				<input type="checkbox"/>	
Mucopolysaccharide (Glykosaminoglykane)*				<input type="checkbox"/>	
CDG-Transferrin*		<input type="checkbox"/>			
Muskel-Stoffwechsel					
Guanidinoacetat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kreatin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Immundefizienz					
SCID Immundefizienz (TREC - T-Cell Receptor Excision Circles, KREC - κ-del. Recombination Excision Circle)	<input type="checkbox"/>				
Infektionen					
Cytomegalie (CMV) PCR*#	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Lysosomaler Stoffwechsel					
M. Fabry-Diagnostik alpha-Galaktosidase lyso-Gb3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cholesteroll und Metabolite*			<input type="checkbox"/>		
Sichelzell-Erkrankungen und weitere Hämoglobinopathien					
Hämoglobine A, F, S, D, C auch aus EDTA-Vollblut möglich	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> Metabolisches Basisprofil (TBK,P,U)					Aminosäuren (P, U), Acylcarnitin-Profil + Carnitin-Status (TBK), Sulfit (U), organische Säuren (U), Purine/Pyrimidine(U), Pipecolinsäure (U)

Legende: TBK: Trockenblutkarte; P: Plasma; U: Urin; L: Liquor

* Angebot in Kooperation;

Einwilligung der Eltern (Unterschrift) entspr. GenDG erforderlich, im ambulanten Bereich Diagnose/Indikationsstellung erforderlich

