


Krankenkasse bzw. Kostenträger			 <h1>Screening-Labor Hannover</h1> <p>Dr. med. Dr. rer. nat. Nils Janzen          Facharzt für Laboratoriumsmedizin, Dipl.-Biochemiker</p> <p>Post an: <b>Am Steinweg 11A</b>  <b>30952 Ronnenberg</b></p> <p>Barcode LABOR</p> <p>Tel.: 05108-92163-0          Fax: 05108-92163-19          E-Mail: labor@metabscreen.de          Web: www.metabscreen.de</p>		
Name, Vorname des Versicherten					
Patienten-Etikett <span style="float: right;">geb. am</span>			<div style="text-align: center;"> <p>Stempel Klinik/Praxis</p> </div>		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status			
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbekannt		
<input type="checkbox"/> Kostenträger Krankenhaus <input type="checkbox"/> Privat/Selbstzahler <input type="checkbox"/> ambulant (Überweisungsschein)			Entnahmedatum <span style="float: right;">Uhrzeit</span>		
Klinische Fragestellung / Anforderung / Auftrag					

■ Auswahlfeld bitte komplett ausfüllen

TB = Trockenblut/EDTA-Vollblut; S = Serum; P = EDTA-Plasma; U = Urin; L = Liquor

Parameter	TB	S	P	U	L	Parameter	TB	S	P	U	L
<b>Stoffwechsel allgemein und weitere Untersuchungen</b>						<b>Organische Säuren*</b> (1-2 Tr. HCl oder Dichlormethan)					
Acylcarnitin-Profil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
Carnitin-Status, frei + gesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<b>Pipecolinsäure*</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biotinidase <i>Serum gefroren verschicken</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<b>Phytansäure*</b>		<input type="checkbox"/>			
Galaktose (frei)	<input type="checkbox"/>					<b>Überlangkettige Fettsäuren*</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Galaktose-1-P. + Galaktose (gesamt)	<input type="checkbox"/>					<b>Gesamtgallensäuren*</b>		<input type="checkbox"/>			
Galaktose-1-P.-Uridyltransferase	<input type="checkbox"/>					<b>Oligosaccharide*</b>				<input type="checkbox"/>	
Galaktokinase	<input type="checkbox"/>					<b>Mukopolysaccharide (Glykosaminoglykane)</b>				<input type="checkbox"/>	
Galaktose-4-Epimerase	<input type="checkbox"/>					<b>CDG-Transferrin*</b>		<input type="checkbox"/>			
Glucose-6-P.-Dehydrogenase	<input type="checkbox"/>					<b>Myopathien</b>					
Cystische Fibrose						Guanidinoacetat					
immunreaktives Trypsin						<input type="checkbox"/>					
Pankreatitis-assoz. Protein (PAP)						Kreatin					
CFTR (PCR, 31 Mutationen)#						<input type="checkbox"/>					
Steroide (NNR-Profil)						Spinale Muskelatrophie (SMA)#					
<input type="checkbox"/>						SMN1 PCR + SMN2 Kopienzahlbest.					
Sulfit im Urin (qualitativ)						<input type="checkbox"/>					
Metachrom. Leukodystrophie (MLD)*						<input type="checkbox"/>					
Vitamin A*						<input type="checkbox"/>					
Vitamin E*						<input type="checkbox"/>					
<b>Purin-/Pyrimidin-Stoffwechsel</b>						<b>Immundefizienz (SCID)</b> (TREC - T-Cell Receptor Excision Circles, KREC - kappa-del. Recombination Exc. Circ.)					
Purine/Pyrimidine						<input type="checkbox"/>					
Orotsäure						<input type="checkbox"/>					
<b>Aminosäuren &amp; Verlaufskontrollen, Medikamenten-Spiegel</b>						<b>Sichelzell-Erkrankungen</b> (Hämoglobine A, F, S, D, C)					
Aminosäuren						<input type="checkbox"/>					
PKU-Verlauf (Phe, Tyr, Quotient)						<input type="checkbox"/>					
BH4-Belastungstest						<input type="checkbox"/>					
MSUD-Verl. (Leu, Ile, Val, Allo-Isoleu.)						<input type="checkbox"/>					
Tyrosinämie Typ I:						<input type="checkbox"/>					
Succinylaceton						<input type="checkbox"/>					
+ Aminosäuren Phe, Tyr, Met						<input type="checkbox"/>					
Nitrisinon (NTBC, Verlaufskontrolle)						<input type="checkbox"/>					
Homocystin <i>Abnahme in Spezialröhrchen</i>						<input type="checkbox"/>					
Cysteamin (Cystinose-Monitoring)						<input type="checkbox"/>					
<i>Probe sofort einfrieren/versenden</i>						<input type="checkbox"/>					
<b>Vit. B12 + Cbl-Stoffwechsel</b> (Methylmalonsäure, 2-Methylcitrat, Homocystein, Methionin)						<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> <b>L-Laktat, Pyruvat, Laktat/Pyruvat-Quotient</b> Perchlorsäure-Extrakt <i>Vorschrift beim Labor anfordern!</i>						<input type="checkbox"/> <b>Metabolisches Basisprofil (TB,P,U)</b>					
						Aminosäuren (P, U), Acylcarnitine + Carnitin-Status (TB), Sulfit (U), org. Säuren (U), Purine/Pyrimidine(U), Pipecolinsäure (U), Mukopolysaccharide (U)					
						<b>Lysosomaler Stoffwechsel</b>					
						M. Fabry - α-Galaktosidase					
						Globotriaosylsphingosin (lyso-Gb3)					
						M. Gaucher - β-Glucocerebrosidase					
						Glucosylsphingosin (lyso-Gb1)					
						M. Pompe - α-Glucosidase					
						M. Krabbe - β-Galactocerebrosidase					
						MPS I - α-L-Iduronidase					
						Niemann-Pick A/B - saure Sphingomyelinase					
						<b>Cholesteroll und Metabolite*</b>					
						<input type="checkbox"/>					

\* Angebot in Kooperation; # Einwilligung der Eltern (Unterschrift) entspr. GenDG erforderlich, im ambulanten Bereich Diagnose/Indikationsstellung erforderlich

**Versand:** Serum, Plasma, Urin einfrieren, gefroren versenden. Alternativ: Urin mit 3-4 Tropfen Dichlormethan oder Chloroform versetzen, gekühlt lagern, bei Raumtemperatur versenden. Trockenblut: Bei Raumtemperatur mindestens 2 Stunden trocknen, trocken lagern und versenden.



020101

