

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname und Adresse des Versicherten  
geb. am

Adressen-Aufkleber oder  
Eindruck mit Patienten-Chipkarte

**Rechnung an** (bitte immer angeben)

Privatpatient (Adresse bitte immer angeben)  
 Sammelrechnung (stationärer Kassenpatient)

Bitte bei ambulanten Kassenpatienten  
nur Überweisungsschein einsenden!

**MVZ Labor Dr. Limbach**  
HEIDELBERG

**MVZ Labor Dr. Limbach und Kollegen GbR**  
Im Breitspiel 16 | 69126 Heidelberg  
Tel.: +49 6221 3432-300 | info@labor-limbach.de  
Fax: +49 6221 3432-110 | www.labor-limbach.de

**Patienten-Daten**

männlich  
 weiblich  
 divers

Größe (cm)

schwanger

Gewicht (kg)

SSW Zyklusstag

**Auftrags-Nr.**

**Einsender**

Einsendernummer

Station

**Proben-Daten**

Material

Entnahmedatum

Entnahmezeit

24h-Sammelurin

Sammelmenge (ml) Sammelzeit

**Schein-Bestell-Nr.** (bitte bei Bestellung angeben)

0036 0244 03



Stand: 19.10.2023

Eilt

Arzt-Unterschrift

**Klinische Angaben / ICD 10 Code**

**Anforderungsblatt 10 - Medikamente**

**Antibiotika**

- Amikacin \*\*EP
- Amoxicillin \*\*EP
- Cefapirin \*\*EP
- Cefazolin \*\*EP
- Cefodizim \*\*EP
- Cefotaxim \*\*EP
- Ceftazidim \*\*EP
- Ceftriaxon \*\*EP
- Cefuroxim \*\*EP
- Chloramphenicol \*\*EP
- Ciprofloxacin \*\*EP

**Antimykotika**

- Amphotericin B \*\*EP
- Anidulafungin \*\*EP
- Caspofungin \*\*EP
- Fluconazol \*\*EP
- 5-Fluorocytosin \*\*EP
- Itraconazol \*\*EP
- Micafungin \*\*EP
- Miconazol \*\*EP
- Posaconazol \*\*EP
- Voriconazol \*\*EP

**Immunsuppressiva**

- Adalimumab AK S \*\*EP
- Adalimumab Monitoring S \*\*EP
- Azathioprin \*\*S EP
- Cyclosporin A EB \*\*EP
- Everolimus \*\*EB EP
- Infliximab AK S \*\*EP
- Infliximab Monitoring S \*\*EP
- Leflunomid \*\*EP EP
- Mycophenolat-Mofetil (AUC-Wert) \*\*EP EP
- Rapamycin (Sirolimus) \*\*EB EP
- Tacrolimus (FK 506) \*\*EB EP

**Kardiaka**

- Amiodaron \*\*EP
- Atenolol \*\*EP
- Azilsartan EP
- Bisoprolol EP
- Chinidin EP
- Coffein EP
- Digitoxin S
- Digoxin S
- Disopyramid EP
- Dronedaron \*\*EP
- Flecainid EP

**Virustatika**

- Abacavir \*\*EP
- Amprenavir EP
- Atazanavir EP
- Didanosin \*\*EP
- Efavirenz EP
- Indinavir \*\*EP
- Lopinavir \*\*EP
- Lamivudin \*\*EP
- Nelfinavir \*\*EP
- Nevirapin \*\*EP
- Ribavirin \*\*EP
- Ritonavir \*\*EP
- Saquinavir \*\*EP
- Stavudin \*\*EP
- Zidovudin EP

**Zytostatika**

- Imatinib EP
- Methotrexat EP
- Mitotan EP
- Platin (cis- und carbo-) EP
- Temozolomid \*\*EB EP

**Antikoagulantien**

- Indapamid EP
- Lidocain EP
- Metoprolol EP
- Mexiletin EP
- Nifedipin EP
- Olmesartan EP
- Propafenon EP
- Ramipril EP
- Sotalol EP
- Verapamil EP

**Analgetika**

- Acetylsalicylsäure EP
- Ketamin EP
- Paracetamol EP
- Phenacetin EP

**Opiat-Analgetika**

- Fentanyl EP
- Methadonspiegel EP
- Morphin EP
- Oxycodon EP
- Sufentanil EP
- Tapentadol EP
- Tilidin EP
- Tramadol EP

**Antirheumatika**

- Diclofenac EP
- Ibuprofen EP
- Indometacin EP

**Antikoagulantien**

- Apixaban (Eliquis®) \*\*CP
- Anti-Xa (NMH) \*\*CP
- Danaparoid (Orgaran®) \*\*CP
- Dabigatran (Pradaxa®) \*\*CP
- Rivaroxaban (Xarelto®) \*\*CP
- Fondaparinux (Arixtra®) \*\*CP

**Wichtige Angaben:**

Präparat:

Zeitpunkt und Dosis der letzten Gabe:

Dieser Beleg wird maschinell gelesen! Bitte mit schwarzem Stift so markieren:

CP = Citrat-Plasma, EB = EDTA-Blut, EP = EDTA-Plasma, S = Serum; \*\* = tiefgefroren

Serum EDTA Citrat Heparin Urin EILT EILT EILT

Name: ▶ Name: ▶ Name: ▶ Name: ▶ Name: ▶

**Psychopharmaka**

- Agomelatin
- Alprazolam
- Amisulprid
- Amitriptylin
- Amoxepin
- Aripiprazol
- Atomoxetin
- Benperidol
- Bromazepam
- Bromperidol
- Bupropion
- Chlordiazepoxid
- Chlorprothixen
- Citalopram
- Clobazam
- Clomipramin
- Clonazepam
- Clorazepat (Dikalium-)
- Clozapin
- Demoxepam
- Desipramin
- Desmethylmirtazapin
- Diazepam
- Dibenzepin
- Doxepin
- Duloxetin
- Escitalopram
- Flunitrazepam
- Fluoxetin
- Flupentixol
- Fluphenazin
- Flurazepam
- Fluvoxamin
- Haloperidol
- Imipramin (Summe)
- Ketazolam
- Levomepromazin
  
- Lithium
- Lofepramin (als Desipramin)
- Lorazepam
- Lormetazepam

- Maprotilin
- Medazepam
- Melperon
- Mesoridazin
- Methylphenidat
- Mianserin
- Midazolam
- Mirtazapin
- Moclobemid
- Nortriptylin
- Nitrazepam
- Olanzapin
- Opipramol
- Oxazepam
- Paliperidon
- Paroxetin
- Perazin
- Pipamperon
- Promethazin
- Quetiapin
- Reboxetin
- Risperidon
- Sertindol
- Sertralin
- Sulforidazin
- Sulpirid
- Temazepam
- Tetrazepam
- Thioridazin
- Tiaprid
- Tranylcypromin
- Trazodon
- Triazolam
- Trifluoperazin
- Trimipramin
- Venlafaxin
- Viloxazin
  
- Ziprasidon
- Zolpidem
- Zopiclon
- Zotepin
- Zuclopenthixol

**Antiepileptika**

- Bromid
- Carbamazepin
- Carbamazepin-Epoxid
- Eslicarbazepin
- Ethosuximid
- Felbamat
- Gabapentin
- Lacosamid
- Lamotrigin
- Levetiracetam
- Mesuximid als Des-N-Methylsux.
- Oxcarbazepin als 10-OH-Carb.
- Perampanel
- Phenobarbital
- Phenytoin (DPH)
- Pregabalin
- Primidon
- Retigabin
- Rufinamid
- Stiripentol
- Sultiam
- Tiagabin
- Topiramate
- Valproinsäure (VPA)
- Vigabatin
- Zonisamid
  
- Biperiden
- Levodopa
- Lisurid
  
- Chlorpropamid
- Glibenclamid
- Gliclazid
- Glimepirid
  
- Glipizid
- Gliquidon
- Metformin
- Nateglinid
- Pioglitazon
- Repaglinid
- Sitagliptin
- Tolazamid
- Tolbutamid
- Vildagliptin

**Sonstiges**

- Albendazol
- 5-Aminosalicylsäure
- Baclofen
- Carbimazol/Thiamazol
- Dopamin
- Fenofibrat
- Gold
- Indapamid
- Mephesisin
- 6-Methylmercaptapurinnukleotide
- Modafinil
- Naloxon
- Theophyllin
- 6-Thioguanin-Nukleotide
- Thiopental
- Thiopurinmethyltransferase

**Wichtige Angaben:**

Präparat:

Zeitpunkt und Dosis der letzten Gabe:

Weitere Untersuchungen



0036 0259 02