Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname und Adresse des Versicherten

Adressen-Aufkleber oder Eindruck mit Patienten-Chipkarte

geb. am

**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 eGbR
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
- ☐ schwanger

Größe (cm)

Gewicht (kg)

SSW

Zyklustag

**Auftrags-Nr.**

Einsender

**Einsendernummer**

Station

**Proben-Daten**

Material

t t m m j j Entnahmedatum

h h m m Entnahmezeit

☐ Urinabgabe überwacht

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

0036 0085 11

Stand: 24.07.2024

☐ **Eilt**

**Klinische Angaben / ICD 10 Code**

**Arzt-Unterschrift**

# Anforderungsblatt 5: Drogen- und Medikamentenscreening im Urin

## ENZYMIMMUNOASSAYS[1][3]

**QUANTITATIV**

☐ DROGENSCREENING BASIS
(umfasst: Amphetamine, Benzodiazepine, Cannabinoide, Kokain, Opiate)

- ☐ Amphetamine
  erfasst Amphetamin, Methamphetamin, MDMA (Ecstasy), MDA, MDE, MBDB („Designerdrogen") etc.
- ☐ Benzodiazepine (Tranquilizer)
  erfasst 1,4-Benzodiazepine, 7-Amino-Benzodiazepine, 3-Hydroxy-Benzodiazepine, tetracyclische Benzodiazepine
- ☐ Cannabinoide
  erfasst Tetrahydrocannabinol (THC), 11-OH-THC, THC- Carbonsäure, (Haschisch,
- ☐ Kokain (Cocain)
  erfasst den Metaboliten Benzoylecgonin
- ☐ Opiate / Morphinderivate / Heroin
  erfasst Codein, Dihydrocodein, 6-Monoacetylmorphin, Morphin, Morphin-3ß-Glucuronid u.a.

☐ DROGENSCREENING ERWEITERT
(wie **DROGENSCREENING BASIS**, zusätzlich: Barbiturate, Tricyclische Antidepressiva)

- ☐ Barbiturate
  erfasst Phenobarbital, Thiopental u.a.
- ☐ Tricyclische Antidepressiva

☐ Drogen Substitution

- ☐ Buprenorphin
- ☐ 6-MAM / 6-Monoacetylmorphin
  spezifischer Heroin-Nachweis bei z.B. Substitol-Therapie
- ☐ Methadon / EDDP

**Weitere / Beigebrauch**

- ☐ Ethylglucuronid (klinischer Cut-Off 0,5 mg/)
- ☐ Gabapentin
- ☐ GHB (Liquid Ecstasy, "K.O.-Tropfen")
- ☐ LSD
- ☐ Methylphenidat
- ☐ Phencyclidin
- ☐ Pregabalin

**Optional:** ☐ ohne Bestätigung [1]

## CHROMATOGRAPHIE- MASSENSPEKTROSKOPIE [2,3]

- ☐ Analgetika
  > ersetzt durch General Unknown
- ☐ Antidiabetika (Sulfonylharnstoffe)
  umfasst: Chlorpropamid, Glibenclamid, Gliclazid, Glimepirid, Glipizid, Gliquidon, Nateglinid, Repaglinid, Tolazamid, Tolbutamid
- ☐ Ausweichdrogen
  umfasst: Oxycodon, Tilidin, Tramadol, Zolpidem, Zopiclon
- ☐ Biogene Drogen
  umfasst: Atropin / Hyoscyamin / Scopolamin (z.B. in Bilsenkraut, Engelstrompete, Stechapfel, Tollkirsche)
- ☐ Diuretika
  umfasst: Acetazolamid/Methazolamid, Amilorid, Bumetanid, Chlortalidon, Etacrynsäure, Furosemid, Hydrochlorothiazid, Indepamid, Spironolacton, Torasemid, Triamteren, Xipamid
- ☐ Einzelsubstanz-Nachweis:

  _____
  Wirkstoff / Präparat
- ☐ Ethylglucuronid / Ethylsulfat
  hoch sensitiv, Bestimmungsgrenze 0,1 mg/l
- ☐ Fentanyl & Derivate
  umfasst: Fentanyl/Norfentanyl, Sufentanil
- ☐ „General Unknown" [4]
  erfasst: Amphetamine, Analgetika/NSAID, Antidepressiva, Kardiaka/Antihypertensiva, Hypnotika/Sedativa, Neuroleptika, Opiate/Opioide u.a.
- ☐ Ketamin & Metabolite
- ☐ Laxantien
  umfasst: Bisacodyl, Phenolphthalein, Picosulfat
- ☐ Neuroleptika
  > ersetzt durch General Unknow
- ☐ Spez. Designerdrogen / "Badesalz" (W)
  umfasst: Amphetamine, Cathinone, Piperazine etc.
- ☐ Synthetische Cannabinoide (W)

**1 Routinemäßig führen wir bei positiven Enzymimmunoassays automatisch eine Bestätigungsanalyse incl. Quantifizierung und Differenzierung durch**
**2 Massenspektroskopische Nachweise sind beweisend und bedürfen keiner weiteren Bestätigungsanalytik**
**3 incl. kostenloser Bestimmung von Creatinin und pH als Marker der Probenintegrität**
**4 „General-Unknown"-Analyse: Suche nach über 4.000 Einzelsubstanzen/Metaboliten mittels GC/MS (Gaschromatographie-Massenspektrometrie).**
**W = Weiterleitung an Partnerlabor**

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

Serum | EDTA | Citrat | Heparin | Urin | EILT | EILT | EILT



Name: | Name: | Name: | Name: | Name: