

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: right;">Stempel Klinik/Praxis</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"/>			Pipecolinsäure		<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"/>			Phytansäure*		<input type="checkbox"/>			
Biotinidase <i>Serum gefroren verschicken</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Überlangkettige Fettsäuren*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Galaktose (frei)	<input type="checkbox"/>					Gesamtgallensäuren*		<input type="checkbox"/>			
Galaktose-1-P. + Galaktose (gesamt)	<input type="checkbox"/>					Oligosaccharide				<input type="checkbox"/>	
Galaktose-1-P.-Uridyltransferase	<input type="checkbox"/>					Mukopolysaccharide (Glykosaminoglykane)				<input type="checkbox"/>	
Galaktokinase	<input type="checkbox"/>					CDG-Transferrin*		<input type="checkbox"/>			
Galaktose-4-Epimerase	<input type="checkbox"/>					<b>Kreatin-Stoffwechsel</b>					
Glucose-6-P.-Dehydrogenase	<input type="checkbox"/>					Guanidinoacetat	<input type="checkbox"/>				
Cystische Fibrose						Kreatin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
immunreaktives Trypsin	<input type="checkbox"/>					<b>Spinale Muskelatrophie (SMA)#</b> SMN1 PCR + SMN2 Kopienzahlbestimmung <sup>†</sup>					
Pankreatitis-assoz. Protein (PAP)	<input type="checkbox"/>					<b>Immundefizienz (SCID) (TREC, KREC)</b>					
CFTR (PCR, 31 Mutationen) <sup>#</sup>	<input type="checkbox"/>					<b>Sichelzell-Erkrankungen</b> (Hämoglobine A, F, S, D, C)					
Steroide (NNR-Profil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<b>Infektionen</b>					
Sulfit im Urin (qualitativ)				<input type="checkbox"/>		Cytomegalie (CMV) PCR	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Metachrom. Leukodystrophie (MLD)*	<input type="checkbox"/>					<b>Lysosomaler Stoffwechsel</b>					
Vitamin A*			<input type="checkbox"/>			M. Fabry - α-Galaktosidase	<input type="checkbox"/>				
Vitamin E*			<input type="checkbox"/>			Globotriaosylsphingosin (lyso-Gb3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Purin-/Pyrimidin-Stoffwechsel</b>						M. Gaucher - β-Glucoocerebrosidase	<input type="checkbox"/>				
Purine/Pyrimidine				<input type="checkbox"/>		Glucosylsphingosin (lyso-Gb1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Orotsäure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		M. Pompe - α-Glucosidase	<input type="checkbox"/>				
<b>Aminosäuren &amp; Verlaufskontrollen, Medikamenten-Spiegel</b>						M. Krabbe - β-Galactocerebrosidase	<input type="checkbox"/>				
Aminosäuren	<input type="checkbox"/>	MPS I - α-L-Iduronidase	<input type="checkbox"/>								
Cystein-S-Sulfat		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Niemann-Pick A/B - saure Sphingo- myelinase	<input type="checkbox"/>				
PKU-Verlauf (Phe, Tyr, Quotient)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<b>Cholesteroll und Metabolite*</b>					
BH4-Belastungstest	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <b>Metabolisches Basisprofil (TB,P,U)</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MSUD-Verl. (Leu, Ile, Val, Allo-Isoleu.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Aminosäuren (P), Acylcarnitine + Carnitin-Status (TB), Sulfit (U), organische Säuren (U), Purine/Pyrimidine(U), Pipecolinsäure (U), Mukopolysaccharide (U)					
Tyrosinämie Typ I:											
Succinylaceton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
+ Aminosäuren Phe, Tyr, Met	<input type="checkbox"/>										
Nitisonin (NTBC, Verlaufskontrolle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Homocystein <i>Abnahme in Spezialröhrchen</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Cysteamin (Cystinose-Monitoring) <i>Probe sofort einfrieren/versenden</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
<b>Vit. B12 + Cbl-Stoffwechsel</b> (Methylmalonsäure, 2-Methylcitrat, Homocystein, Methionin) Meth.-Best. nur aus TB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/> <b>L-Laktat, Pyruvat, Laktat/Pyruvat-Quotient</b> NaF-Röhrchen <i>Lagerung und Versand gekühlt!</i>											

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

**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

