



Überweisungsschein für Laboratoriums-untersuchungen als Auftragsleistung

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Eintrag nur bei Weiterüberweisung!
Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers Arzt-Nr. des Erstveranlassers

Befundübermittlung eilt, nachrichtlich an Telefon Nr. Fax Nr.

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

ggf. Kennziffer Quartal

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion Geschlecht

Behandlung gemäß § 116b SGB V eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Abnahmedatum Abnahmezeit

T T M M J J h h m m

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (1.2012)

MVZ Labor Dessau GmbH, 06847 Dessau-Roßlau, Bauhüttenstraße 6
Tel.: 03 40 / 5 40 53 - 0 · Fax: 03 40 / 5 40 53 - 58 · E-Mail: labor@laborpraxis-dessau.de

08004018



Drogenanalytik

1 <input type="checkbox"/> Organisatorisches	30 <input type="checkbox"/> URIN	59 <input type="checkbox"/> SERUM	88 <input type="checkbox"/> Weitere gewünschte Untersuchungen:
2 <input type="checkbox"/> Fax	31 <input type="checkbox"/> Chrom.quant.Screen.	60 <input type="checkbox"/> Chromatoqr.Screen.	
3 <input type="checkbox"/> Rückruf erbeten	32 <input type="checkbox"/> Amphetamine U	61 <input type="checkbox"/> Multi-Target-Screen. S	
4 <input type="checkbox"/> Probennahme	33 <input type="checkbox"/> Antidep.SSRI,NSRI U	62 <input type="checkbox"/> 60 Substanzen	
5 <input type="checkbox"/> U unter Sichtkontr. U	34 <input type="checkbox"/> Antidep.Trizyklisch U	63 <input type="checkbox"/> Amphetamine S	
6 <input type="checkbox"/> VD Probenmanipula U	35 <input type="checkbox"/> Benzodiazepine U	64 <input type="checkbox"/> Antidep.SSRI,NSRI S	
7 <input type="checkbox"/> Substitution	36 <input type="checkbox"/> Designer/Badesalze U	65 <input type="checkbox"/> Antidep.Trizyklisch S	
8 <input type="checkbox"/> Methadon/Methaddic	37 <input type="checkbox"/> "General Unknown" U	66 <input type="checkbox"/> Benzodiazepine S	
9 <input type="checkbox"/> L-Polamidon	38 <input type="checkbox"/> "Naturdrogen" U	67 <input type="checkbox"/> Designer/Badesalze S	
10 <input type="checkbox"/> Subutex/Buprenaddi	39 <input type="checkbox"/> Neuroleptika U	68 <input type="checkbox"/> "General Unknown" S	
11 <input type="checkbox"/> Suboxone	40 <input type="checkbox"/> Opiate,Opiode,Anal. U	69 <input type="checkbox"/> Neuroleptika S	
12 <input type="checkbox"/> Dihydrocodein	41 <input type="checkbox"/> Sonst.Psychopharm U	70 <input type="checkbox"/> Opiate,Opiode,Anal. S	
13 <input type="checkbox"/> Dosierung Subst.:	42 <input type="checkbox"/> "Spice" synth.Cann. U	71 <input type="checkbox"/> Sonst.Psychopharm S	
14 <input type="checkbox"/>	43 <input type="checkbox"/> chrom. Quantitativer	72 <input type="checkbox"/> "Spice" synth.Cann. S	
15 <input type="checkbox"/>	44 <input type="checkbox"/> Einzelnachweis	73 <input type="checkbox"/> chrom. Quantitativer	
16 <input type="checkbox"/> Beimedikation:	45 <input type="checkbox"/> "Crack" U	74 <input type="checkbox"/> Einzelnachweis	
17 <input type="checkbox"/>	46 <input type="checkbox"/> Fentanyl U	75 <input type="checkbox"/> Buprenorphin S	
18 <input type="checkbox"/>	47 <input type="checkbox"/> GHB U	76 <input type="checkbox"/> D/L-Methadon chiral S	
19 <input type="checkbox"/> Spezialprofil	48 <input type="checkbox"/> Ketamin U	77 <input type="checkbox"/> Fentanyl S	
20 <input type="checkbox"/> Praxisprofil 1 U	49 <input type="checkbox"/> "Kratom/Krypton" U	78 <input type="checkbox"/> GHB S	
21 <input type="checkbox"/> Praxisprofil 2 U	50 <input type="checkbox"/> LSD U	79 <input type="checkbox"/> Ketamin S	
22 <input type="checkbox"/> Praxisprofil 3 U	51 <input type="checkbox"/> Methamphetamin U	80 <input type="checkbox"/> "Kratom/Krypton" S	
23 <input type="checkbox"/> Alkoholabusus	52 <input type="checkbox"/> Methylphenidat U	81 <input type="checkbox"/> Methamphetamin S	
24 <input type="checkbox"/> Alkohol i.S. S	53 <input type="checkbox"/> Pregabalin U	82 <input type="checkbox"/> Methylphenidat S	
25 <input type="checkbox"/> Alkohol i.U. U	54 <input type="checkbox"/> Propofol U	83 <input type="checkbox"/> Pregabalin S	
26 <input type="checkbox"/> EtG i.S. S	55 <input type="checkbox"/> Ratio Bupr./Norbup. U	84 <input type="checkbox"/> Propofol S	
27 <input type="checkbox"/> EtG i. Kapillarblut KB	56 <input type="checkbox"/> Tilidin U	85 <input type="checkbox"/> Tilidin S	
28 <input type="checkbox"/> EtG/EtS i.U. U	57 <input type="checkbox"/> Tramadol U	86 <input type="checkbox"/> Tramadol S	
29 <input type="checkbox"/> CDT (Nicht KV) S	58 <input type="checkbox"/>	87 <input type="checkbox"/>	
			99 <input type="checkbox"/> SPEICHEL
			100 <input type="checkbox"/> Chrom.qual.Screen.
			101 <input type="checkbox"/> Multi-Target-Screen. SP
			102 <input type="checkbox"/> 60 Substanzen
			103 <input type="checkbox"/> KAPILLARBLUT
			104 <input type="checkbox"/> Chrom.quant.Screen.
			105 <input type="checkbox"/> Multi-Target-Screen. KB
			106 <input type="checkbox"/> 60 Substanzen
			107 <input type="checkbox"/> Amphetamine KB
			108 <input type="checkbox"/> Benzodiazepine KB
			109 <input type="checkbox"/> Designer/Badesalze KB
			110 <input type="checkbox"/> Opiate,Opiode,Anal. KB
			111 <input type="checkbox"/> "Spice" synth.Cann. KB
			112 <input type="checkbox"/> chrom. Quantitativer
			113 <input type="checkbox"/> Einzelnachweis
			114 <input type="checkbox"/> Buprenorphin KB
			115 <input type="checkbox"/> D/L-Methadon chiral KB
			116 <input type="checkbox"/> THC KB
			128 <input type="checkbox"/> URIN
			129 <input type="checkbox"/> Screen.i. Urin (EIA)
			130 <input type="checkbox"/> Amphetamine u. Der l
			131 <input type="checkbox"/> Barbiturate l
			132 <input type="checkbox"/> Benzodiazepine l
			133 <input type="checkbox"/> Buprenorphin l
			134 <input type="checkbox"/> Cannabinoide l
			135 <input type="checkbox"/> EDDP l
			136 <input type="checkbox"/> Kokain l
			137 <input type="checkbox"/> Opiate l
			138 <input type="checkbox"/> Bestätigungsanalyse
			139 <input type="checkbox"/> erwünscht l
			140 <input type="checkbox"/> Bestätigung von: l
			141 <input type="checkbox"/>
			142 <input type="checkbox"/>
			143 <input type="checkbox"/>
			144 <input type="checkbox"/>
			145 <input type="checkbox"/>

Diagramm Halbach GmbH & Co. KG, Vertriebsbüro G. Fleche, Tel.: 034 71/62 25 52

Geschäftsführer:
Dr. med. Juliane Böttcher-Lorenz
Bauhüttenstraße 6, 06847 Dessau



Telefon : 0340/5405372
Funk : 0162/9071483

=====
Befundbericht
- Archivbd. -
=====
Blatt 1

Name des Patienten: _____ Gesch. Geburtsdatum: _____ Kasse: _____ Eingangsdatum / Tagesnummer: _____
M _____ K _____ 28.04.2014 / SP000079
ID-Nr.: 0605408165 Ext.-Nr.: _____ Befundausgang: 29.04.14

Material: Speichel

Tagesdosierung Polamidon: 70mg ml
Drogen-/Medikamentenscreening im Speichel mit LC/MS-MS
Entnahmesystem: Greiner
Volumen A-Probe (Speichel/SES) 2.0 ml
Volumen B-Probe (Speichel/SES) 0.5 ml
Das Gesamtvolumen von A- und B-Probe sollte 2 - 7 ml betragen.

Speichelanteil in der Probe: 31.4 % (20 - 80)
Amylase im Speichel: 116895 U/l (> 10000)
Cortisol im Speichel: 1.7 ng/ml (1.0 - 6.0)

Bei Cortisolsuppression durch entsprechende Substanzen wie z. B. Methadon werden Cortisolkonzentrationen von 0.1 - 6.0 ng/ml gemessen.

L-/D-Methadon: POSITIV ng/ml (Cutoff 1)
Methadon (Messwert): >20 POS ng/ml (Cutoff: 1)
EDDP: 1.6 POS ng/ml (Cutoff: 0.1)
Buprenorphin: negativ ng/ml (Cutoff 0.1)

Amphetamine und Derivate: negativ ng/ml (Cutoff 1)

Berücksichtigte Substanzen:

D-/L-Amphetamin	MDA	BDB
D-/L-Methamphetamin	MDEA	MDPV
MDMA	MBDB	
Butylon	Mephedron	Methylon

Benzodiazepine: POSITIV ng/ml (Cutoff 0.1-1)

Berücksichtigte Substanzen:

Diazepam	Temazepam	Midazolam
Nordiazepam	Alprazolam	7-Aminoclonazepam
Oxazepam	Lorazepam	Bromazepam
Flurazepam	Flunitrazepam	7-Aminoflunitrazepam
Desalkylflurazepam		

Diazepam: 10.1 POS ng/ml (Cutoff: 1)
- Fortsetzung siehe nächstes Blatt -



