

Univ.-Prof. Dr. F. Deisenhammer
 Tel: +43/512/504-24264
 Fax: +43/512/504-24266
 florian.deisenhammer@tirol-kliniken.at



Untersuchungsanforderung ANTIEPILEPTIKA

(Methode/n: Massenspektrometrie)

Rohrpostnummer: 71

Der Versand unterliegt besonderen Vorschriften. Die Haftung für ordnungsgemäßen Versand liegt beim Einsender.

Version 10.0, 07.03.2023

PATIENT:IN	ZUWEISER:IN
(Große Patientenetikette hier anbringen oder folgende Patientendaten angeben. Bei unvollständigen Angaben ergeht die Rechnung an den Zuweiser)	(Krankenhaus, Arzt/Ärztin, ggf. Kostenstellenetikette)
Name:	
Vorname:	
Geschlecht: O weiblich O männlich	
Geburtsdatum:	Externe Zuweiser: Bitte unbedingt Faxnummer angeben!
Adresse:	FAX:
Versicherungsnummer:	Für sofortige Befundauskunft Telefonnummer angeben:
Versicherung:	TEL.:

Bitte um Zusendung einer **Serum Monovette** (5ml) oder **EDTA Monovette** (5ml).

Bitte verwenden Sie KEINE Antikoagulantien wie Citrat, Heparin, Oxalat und keine Gelseparatoren.

Gewünschte Untersuchung/en bitte ankreuzen:

zu bestimmende Substanz - Medikament	Dosis & Frequenz
☐ Brivaracetam	
☐ Carbamazepin	
Carbamazepin10,11-Epoxid *	
☐ Ethosuximid	
☐ Felbamat	
☐ Gabapentin	
☐ Lacosamid	
☐ Lamotrigin	
☐ Levetiracetam	
☐ N-Desmethyl-Mesuximid	
☐ Oxcarbazepin	
10-OH-Carbamazepin *	
☐ Perampanel	

zu bestimmende Substanz - Medikament	Dosis & Frequenz
☐ Phenobarbital	
☐ Phenytoin	
☐ Pregabalin	
☐ Primidon (inkl. Phenobarbital + PEMA **)	
☐ Rufinamid	
☐ Stiripentol	
☐ Sultiam	
☐ Tiagabin	
☐ Topiramate	
☐ Valproinsäure	
☐ Vigabatrin	
☐ Zonisamid	
☐	

Die gesamte präanalytische Information finden Sie hier: www.neurolabor.tirol-kliniken.at

* Die Metaboliten können nicht separat angefordert werden, werden jedoch am Befundbericht dargestellt.

** PEMA - Phenylethylmalonamid

Medikamenteneinnahme:

Datum..... Uhrzeit.....

Blutabnahme:

Datum..... Uhrzeit.....

Unterschrift Zuweiser:in.....