

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
geb. am		
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum



männlich weiblich divers

ANFORDERUNGSSCHEIN ORGANISCHE SÄUREN

Angaben zum Patienten	
Klinische Angaben:	_____
Behandlung:	_____
Pathologische Werte:	_____
Serum	_____
Urin	_____
US/Röntgen	_____
Steinanalyse	_____

Bitte Proben unbedingt nach Anweisung konservieren (s. u.)

PLASMA
<input type="checkbox"/> Organische Säuren Oxalat, Citrat, Glycolat, Glycerat, Hydroxy-oxo-Glutarat, Sulfat, Phosphat
<input type="checkbox"/> Oxalat <input type="checkbox"/> Citrat <input type="checkbox"/> Glycolat <input type="checkbox"/> Glycerat <input type="checkbox"/> Hydroxy-oxo-Glutarat (HOG) <input type="checkbox"/> Sulfat <input type="checkbox"/> Phosphat
<input type="checkbox"/> Sonstige Untersuchungen: _____ _____

SPONTANURIN
<input type="checkbox"/> Organische Säuren Oxalat, Citrat, Glycolat, Glycerat, Hydroxy-oxo-Glutarat, Sulfat, Phosphat
<input type="checkbox"/> Oxalat <input type="checkbox"/> Glycolat <input type="checkbox"/> Sulfat <input type="checkbox"/> Hydroxy-oxo-Glutarat (HOG) <input type="checkbox"/> Harnsäure <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Citrat <input type="checkbox"/> Glycerat <input type="checkbox"/> Phosphat <input type="checkbox"/> Calcium
Gewicht _____ kg
Größe _____ cm
Anzahl Proben _____

SAMMELURIN
<input type="checkbox"/> Organische Säuren Oxalat, Citrat, Glycolat, Glycerat, Hydroxy-oxo-Glutarat, Sulfat, Phosphat
<input type="checkbox"/> Oxalat <input type="checkbox"/> Glycolat <input type="checkbox"/> Sulfat <input type="checkbox"/> Hydroxy-oxo-Glutarat (HOG) <input type="checkbox"/> Harnsäure <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Citrat <input type="checkbox"/> Glycerat <input type="checkbox"/> Phosphat <input type="checkbox"/> Calcium
Gewicht _____ kg
Größe _____ cm
Urinvolumen _____ ml
Anzahl Proben _____

Informationen zur korrekten Probenkonservierung:

Plasma: Bitte nehmen Sie 2 – 3 ml Blut in einem auf Eis plaziertem Lithium-Heparinröhrchen ab und verarbeiten Sie es innerhalb von 10 Minuten. Zur adäquaten Konservierung wird Blut zuerst bei 1000 x g und 4°C für 5 Min. zentrifugiert. Das so gewonnene Plasma wird spät er bei 1500 x g und 4°C für 20 Min. mittels eines Centrisart-I-Ultrafiltrationsröhrchens (Sartorius GmbH, Göttingen, Deutschland) ultrazentrifugiert: 20 µ L 2 molare Salzsäure (HCL) werden pro ml Plasma in die innere Kammer des Ultrafiltrationsröhrchens hinzugegeben, um somit eine simultane Azidifizierung (pH < 1,8) des Plasmas zu gewährleisten (siehe Abbildung). Mit dieser Methode zur Konservierung ist es möglich das Ultrafiltrat für 14 – 21 Tage bei - 20°C einzufrieren. Bitte versenden Sie die Proben auf Trockeneis.

Sammelurin: 10 ml Thymol 5 % in Isopropanol oder 10 ml 6 N HCL pro Liter Urin vor der Sammlung in Sammelgefäß geben. Urin kühl lagern. 2 x 10 ml Aliquot einsenden.

Spontanurin: mit Thymol 5 % in Isopropanol oder mit 6 N HCL. Urin kühl lagern. 20 – 30 ml Urin einsenden.



0007 0380 01

Stempel, Unterschrift des einsendenden Arztes

Datum _____