

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

Blutspiegellabor

Serumkonzentration von Antiepileptika

Medizinische Auskunft
Tel.: 0 78 51 / 84-22 51

Labor Auskunft
Medikamentenspiegel
Tel.: 0 78 51 / 84-22 82
Laborleitung
Tel.: 0 78 51 / 84-22 83

Blutprobe entnommen am

Abnahmedatum Abnahmezeit

T	T	M	M	J	J	h	h	m	m
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Letzte Medikamenteneinnahme am

Datum Uhrzeit

T	T	M	M	J	J	h	h	m	m
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Untersuchungsmaterialien

- Serum
 - mindestens 1ml Serum-Aliquot
 - Postversand in lichtgeschützter Umverpackung bei <25°C
 - Material so versenden, dass es innerhalb von 4 Tagen eintrifft

Nur unter Vorbehalt, falls kein Serum Versand möglich:

- Versand von Vollblutmonovette (Präanalytik nicht ideal, Störeinflüsse nicht auszuschließen)
- Versand von Gel-Monovetten, Monovetten mit Zusätzen, Plasma-Aliquot (Präanalytik kritisch, Störeinflüsse nicht auszuschließen)

Kostenträger

- ambulant
- Überweisungsschein Labor Muster 10
 - Privat, Rechnung an Patient/in
- stationär
- Rechnung an Einsender/Klinik
 - Privat, Rechnung an Patient/in

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Wichtige Daten für die Spiegeluntersuchung

Anfallskontrolle anfallfrei mäßig schlecht

Überdosierungserscheinungen keine Verdacht klinisch sicher

Antiepileptica	Einnahme + Dosis					Einnahme seit
 h h h h h	

Andere Medikamente:

Gewünschte Bestimmung (bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 10-OH Carbazepin
<small>(Metabolit von Oxcarbazepin und Eslicarbazepinacetat)</small> | <input type="checkbox"/> Lacosamid | <input type="checkbox"/> Stiripentol |
| <input type="checkbox"/> Brivaracetam | <input type="checkbox"/> Lamotrigin | <input type="checkbox"/> Sultiam |
| <input type="checkbox"/> Bromid | <input type="checkbox"/> Levetiracetam | <input type="checkbox"/> Tiagabin |
| <input type="checkbox"/> Carbamazepin | <input type="checkbox"/> N-Desmethylnesuximid
<small>(Metabolit von Mesuximid)</small> | <input type="checkbox"/> Topiramat |
| <input type="checkbox"/> Carbamazepin-Epoxid
<small>(Metabolit von Carbamazepin)</small> | <input type="checkbox"/> Perampanel | <input type="checkbox"/> Valproinsäure |
| <input type="checkbox"/> Cenobamat | <input type="checkbox"/> Phenobarbital | <input type="checkbox"/> Vigabatrin |
| <input type="checkbox"/> Clobazam / Norclobazam | <input type="checkbox"/> Phenytoin | <input type="checkbox"/> Zonisamid |
| <input type="checkbox"/> Ethosuximid | <input type="checkbox"/> Pregabalin | |
| <input type="checkbox"/> Felbamat | <input type="checkbox"/> Primidon | <input type="checkbox"/> Weitere Bestimmung nach Rücksprache mit dem Labor |
| <input type="checkbox"/> Gabapentin | <input type="checkbox"/> Rufinamid | |



Medizinische Beurteilung erwünscht