

Klinisch-toxikologisches Labor

Station/ Klinik:	interne Bearbeitungsvermerke, nicht ausfüllen: Eingang:
Arzt/Ärztin: Pieper/Telefon:	Befund-Nr:

Patientendaten	Untersuchungs- material	Datum u. Uhrzeit der Probennahme
Name:	Urin (10 mL)	_____
geb.:	Serum	_____
Pat.nr.:	Vomitus	_____
Fallnr.:	_____

V.a.

.....Intoxikation Abusus Compliance-Störung

Kurz-Anamnese:

Medikation (qualitativ):

Routine-Analytik (über TL 135) Eil-Analytik (Absprache über ☎ 69613)

im Urin: Toxikologisches Screening (GC-MS); Lösemittel (MeOH, EtOH, 2-PrOH, Aceton) (GC-FID);
Immunchemischer THC-Schnelltest

gezielte Suche im Urin

Quantitative Bestimmungen im Serum

Laxantien, Diuretika, Antikoagulantien
 Benzodiazepine

Ethylenglycol, Diethylenglycol
 Methanol, Ethanol, 2-Propanol, Aceton
 Propofol
 GHB

Formular-Download: <https://www.giz-nord.de/cms/index.php/labor/probenbegleitschein>

Vers.: 2025-01-01