

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung    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. \_\_\_\_\_

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

## Überweisungsschein für Laboruntersuchungen als Auftragsleistung

Kurativ     Präventiv     bei belegärztl. Behandlung     Unfall, Unfallfolgen

**Auftragsnummer des Labors**

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Abnahmedatum    Abnahmezeit

T T M M J J    h h m m

ggf. Kennziffer

Quartal

Geschlecht

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion

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

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt  
Muster 10 (10.2019)

# Drogenanalytik im Speichel - Urin - Serum/Blut



Die mit diesem Überweisungsschein anforderbaren Analysen sind für eine MPU und andere forensisch-toxikologische Zwecke nicht geeignet.

**Angaben zum eingesandten Material**  
*Bitte nur 1 Material je Auftrag einsenden*

- Speichel Probe **A+B** (min. 1ml)
- Speichel **nur** Probe **A** (min. 1ml)
- Spontanurin (nativ; min. 1ml)
- Borat-stabilisierter Spontanurin (min. 1ml)
  - Speichel/Urin - unter Sicht
  - Speichel/Urin - Verdacht auf Probenmanipulation
- Serum (keine Gel-Trennschicht verwenden; min. 1ml)
- EDTA-Plasma (min. 1ml)
- NaF-Plasma (min. 1ml)
- Serum-Kapillare

**Verdacht auf Intoxikation:**

---

**Angaben zu Substitutionstherapeutika**

- Methadon / Methadict / L-Polamidon
- Buprenorphin / Subutex / Buvidal / Buprenaddict
- Suboxone
- Diamorphin
- Dihydrocodein
- Substitol / Morphin

Präparat & Dosierung:

---

**Weitere Angaben:**  
*(z.B. Mutter/Kind Proben gesendet, HIV, Medikamente, weitere Materialien ggf. in anderen Aufträgen)*

---

**Qualitative Analysen**  
*Im Speichel; Serum/Blut; Urin*

**Screening mit LC-MS/MS**

- Multi-Target-Screening (MTS)**  
*Gerichtete Suchanalyse von > 70 der wichtigsten missbrauchsrelevanten Drogen und Medikamente*
- General Unknown Screening (GUS)**  
*Ungerichtete Suchanalyse (LC-MS IonTrap) von > 4.000 Substanzen*

**Immunochemisches Screening mit Enzymimmunoassay**  
*Im Urin (Borat-stabilisierter Urin ist nicht geeignet)*

- Alkohol *(auch im Serum möglich)*
- Amphetamine
- Benzodiazepine
- Kokain-Metabolit
- Cannabinoide
- Opiate
- Heroin-Hauptmetabolit
- Buprenorphin
- Methadon-Metabolit
- Pregabalin
- Barbiturate
- Praxisprofil

Bestätigungsanalyse mit LC-MS/MS wenn immunochemisches Screening positiv

Bestätigungsanalyse mit LC-MS/MS **nur**, wenn immunochemisches Screening positiv ist bei: \_\_\_\_\_

**Quantitative Analysen**  
*Im Speichel; Serum/Blut; Urin*

**Bestätigungsanalysen mit LC-MS/MS**

- Amphetamine
- Benzodiazepine
- Kokain und Metabolite
- Opiate / Opiode
- THC und Analoga
- Buprenorphin *(nicht im Speichel verfügbar)*
- Cotinin *(Nikotin)*
- Ethylglucuronid *(EtG)*
- CDT *(mit HPLC)*
- LSD und Analoga
- Z-Substanzen

Weitere Untersuchungen:

---

**Medikamentenspiegel**  
*(Therapeutic Drug Monitoring) Im Serum*

Wirkstoff: \_\_\_\_\_

Dosierung: \_\_\_\_\_

Medikationsplan *(F-M-A-N)*: \_\_\_\_\_

**Hinweis zur automatischen Begleitanalytik:**  
Speichel inkl. Amylase und Speichelanteil; Urin inkl. Kreatinin; pH und Sample Check bei Manipulationsverdacht