



**Patient (bitte vollständig ausfüllen)**

Name

Vorname

Geb. Datum  W  M Patienten ID / AHV Nummer

Strasse, Nr.

Adresszusatz

PLZ Ort

**Auftraggeber**

**Musterformular**

Es gelten unsere AGB auf [www.medisyn.ch/AGB](http://www.medisyn.ch/AGB)

**Auftragsbarcode**

5

**Dringende Analysen (Notfälle):**

Behandelnder Arzt Tel. direkt

**Zusätzliche Befundübermittlung**

Kopie an Patient  Telefon

Kopie an andere Ärzte:  Fax

**Rechnungsstellung an:**

Krankenkasse (falls unzustellbar, an Patient)

Andere  Einsender  Unfallversicherung

Name Versicherung / Andere, Strasse, PLZ Ort

Ambulant  Stationär

Schwangerschaft SSW + Tag  Check up

Visum Entnahmedatum Entnahmezeit

**Klinische Angaben / Diagnostische Fragestellung**

**Weitere Analysen erwünscht**

Legende zum Material			
<b>Blut</b>	Serum <input type="checkbox"/> S	EDTA-Vollblut <input type="checkbox"/> E	Fluorid-Plasma <input type="checkbox"/> F
<b>Andere</b>	Liquor (PP), Polypropylen Röhrchen <input type="checkbox"/> L	Liquor Fluorid <input type="checkbox"/> LF	Salivette <input type="checkbox"/> SAL
<b>Präanalytik</b>	Spezial Formular <input type="checkbox"/>		

Bei den Parametern bei denen mehrere Materialien angegeben sind, müssen zwingend alle vermerkten Materialien eingesendet werden.

**Info** Wir bitten Sie immer um **telefonische Voranmeldung**. Der Liquor sollte **innerhalb einer Stunde** im Labor sein. Bitte benutzen Sie das **spezielle Entnahmeset**.

Basis	Herkunft Liquor	Profile	Profile (Fortsetzung)	Mikrobiologie
	<input type="checkbox"/> Lumbal <input type="checkbox"/> Suboccipital <input type="checkbox"/> Ventrikulär	<input type="checkbox"/> <b>Liquorprofil</b> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> LF <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> S Aussehen, Eiweiss, Glukose sowie Laktat im Liquor und Serum, Oligoklonale Banden, Reiberschema, Zellzahl	<input type="checkbox"/> <b>Liquorprofil klein</b> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> LF <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> S Aussehen, Eiweiss, Glukose sowie Laktat im Liquor und Serum, Zellzahl <input type="checkbox"/> Reiberschema/ Oligoklonale Banden <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> <b>Kultur allgemein</b> <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Cryptococcus neoformans <input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> M. tuberculosis Komplex
	Liquorrhoe	Intrakranielle Blutung	Demenzkrankung	Tumorzellen im Liquor
	<input type="checkbox"/> <b>Beta-Trace Protein</b> <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> SAL <input type="checkbox"/> Nase links <input type="checkbox"/> Nase rechts <input type="checkbox"/> Ohr links <input type="checkbox"/> Ohr rechts <input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Ferritin <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> <b>Demenzmarker</b> <input type="checkbox"/> L (Tau- und Phosphotau-Protein, beta-Amyloid) <b>Zwingend Polypropylen Röhrchen verwenden</b> <input type="checkbox"/> Creutzfeldt Jakob Krankheit, (CJK), (RT-QuIC/ Protein 14.3.3) <input type="checkbox"/> L	Tumorzellen im Liquor Bitte benutzen Sie das Pathologie-Formular und ThinPrep zur Fixation der Zellen <input type="checkbox"/>

Für weitere Details zu Unterauftragnehmern und Analysen ausserhalb des akkreditierten Bereichs verweisen wir auf das Analysenverzeichnis [www.medisyn.ch](http://www.medisyn.ch)



Für Erregernachweise oder infekterologische Abklärungen sind Zellzahl und kleines Liquorprofil zwingend notwendig. Falls diese Werte bei Ihnen bestimmt wurden, bitte unten eintragen. Andernfalls werden diese Werte bei uns bestimmt.

Info

Liquor- Aussehen

vor Zentrifugation:

Zellzahl  /  /

Eiweiss im Liquor  g/l

nach Zentrifugation:

Glukose im Serum  mmol/l

Laktat im Liquor  mmol/l

Glukose im Liquor  mmol/l

Erweiterte Analytik

**Erregernachweis**

- Adenoviren (PCR) L
- CMV (PCR) L
- EBV (PCR) L
- Enteroviren (PCR) L
- Flaviviren (PCR) L
- FSME (PCR) L
- Herpes simplex Virus 1+2 (PCR) L
- HHV6 (PCR) L
- Masern (PCR) L
- Parvovirus B19 (PCR) L
- Poliovirus (PCR) L
- Polyoma BK Virus (PCR) L
- Polyoma JC Virus (PCR) L
- Toxoplasma gondii (PCR) L
- Treponema pallidum (PCR) L
- Varizella Zoster Virus (PCR) L

**Antikörpernachweis**

- Neuroborreliose/Neurolyues** F LF L S
- Borrelia burgdorferi Antikörperindex F LF L S
- CXCL13 (Biomarker für akute Neuroborreliose) L
- Lues TPPA L S

**Spezielle Liquormarker**

- Multiple Sklerose**
- MRZ-Reaktion** (Masern, Röteln, Varizella Zoster Antikörperindex) L S
- Natalizumab (Tysabri)-AK S
- Diverses**
- NSE L
- NSE SG
- S100 L
- Orexin A L
- Limbische Enzephalitis**
- AMPA-Rezeptor (Glu1, Glu2) S
- AMPA Rezeptor (Glu1, Glu2) L S
- GABA B Rezeptor S
- GABA B Rezeptor L S
- GAD Ak S (Glutamat-Decarboxylase Ak)
- NMDA-Rezeptor IgG S
- NMDA-Rezeptor IgG L S
- Zelloberflächen Ak S (Anti-LGI1 IgG, Anti-CASPR2)
- Zelloberflächen Ak L S (Anti-LGI1 IgG, Anti-CASPR2)

**Spezielle Liquormarker (Fortsetzung)**

- Onkoneuronale Antikörper**
- Anti-ZNS/PNS Ak S (Hu, Yo, Ri, Amphiphysin, CV2 (CRMP5), Ma1, Ta/Ma2, SOX1, GAD65, ZIC4 und Tr.)
- Anti-ZNS/PNS Ak L S (Hu D, Yo, Ri, Amphiphysin, CV2 (CRMP5), Ma1, Ta/Ma2, SOX1 und GAD6S)
- Myastenia gravis und Lambert-Eaton-Syndrom** S
- Acetylcholin-Rezeptor Ak S
- Muskelspez. Rezeptor-Tyrosinkinase A k(Musk) S
- Titin S
- VGCC (Calcium-Kanäle) S
- Neuromyelitis optica**
- Aquaporin (NMO) Ak S
- Myelin Oligodendrocyte Glycoprotein (MOG) Ak S

**Spezielle Liquormarker (Fortsetzung)**

- Neuropathien und Guillain-Barré Syndrom**
- Polyneuropathie Basis** E S
- ALAT (GPT) S
- ASAT (GOT) S
- CRP S
- Eiweisselektrophorese S
- gamma-GT S
- Gangliosid Ak S
- Hämatogramm V (Hämatogramm II + Differenzierung) E
- IgM S
- Kalium S
- Kreatinin/Cystatin C S
- Leichtketten, frei S
- Myelin (MAG) IgM S
- Natrium S
- TSH, basal S
- Vitamin B12/HoloTc S