

Name:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Abnahmedatum/-zeit:

Blutentnahme durchgeführt von:

**Probenannahme Labor F2.75**

Nüchtern: Ja / Nein

Untersuchungsmaterial bitte kennzeichnen:

Serum / EDTA Plasma / Speichel

Wichtige Hinweise für das Labor:

## Endokrinologie Diabetologie

Hinweise zur Präanalytik im  
Einsender Handbuch beachten!

<b>Serum (ab 6 Parameter 2. Röhrchen!)</b>	
<input type="checkbox"/> hGH	<input type="checkbox"/> Cortisol
<input type="checkbox"/> hGH 30 min.	<input type="checkbox"/> Cortisol 30 min.
<input type="checkbox"/> IGF-I	<input type="checkbox"/> Cortisol Dexa
<input type="checkbox"/> IGFBP 3	<input type="checkbox"/> DHEA-S
<input type="checkbox"/> ALS*	<input type="checkbox"/> 17-OH P
<input type="checkbox"/> hGH BP*	<input type="checkbox"/> 17-OH P 60 min.
<input type="checkbox"/> Androstendion	<input type="checkbox"/> Testo
<input type="checkbox"/> 25 OH Vit D	<input type="checkbox"/> SHBG
<input type="checkbox"/> BAP	<input type="checkbox"/> CTX-I
<input type="checkbox"/> Intact PINP	
<input type="checkbox"/> anti-TG	<input type="checkbox"/> TRAK
<input type="checkbox"/> anti-TPO	<input type="checkbox"/> TG
<input type="checkbox"/> Insulin (nü.)	<input type="checkbox"/> Copeptin
<input type="checkbox"/> Insulin p.p.	
<input type="checkbox"/> C-Peptid	
<input type="checkbox"/> C-Peptid 6 min.	

<b>EDTA-Blut (7,5 mL) Raumtemperatur</b>	
<input type="checkbox"/> Aldosteron	<input type="checkbox"/> Renin

<b>EDTA auf Eis (ab 2 Parameter großes Roehrchen!)</b>	
<input type="checkbox"/> ACTH	<input type="checkbox"/> Metanephrine
<input type="checkbox"/> GHRH*	

<b>Spezial - Speichel</b> (Salivette® im Labor)	
<input type="checkbox"/> 17-OHP	
<input type="checkbox"/> Cortisol	

\*Nicht im Akkreditierungsumfang enthaltene Parameter