

## Endokrinologisches Labor

Tel.: 089/4400 52488

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!

### Serum (ab 6 Parameter 2. Röhrchen!)

- |  |   |
|--|---|
| <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"/> 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"/> GAD*     |
| <input type="checkbox"/> C-Peptid        | <input type="checkbox"/> IA 2*    |
| <input type="checkbox"/> C-Peptid 6 min. | <input type="checkbox"/> ZnT8-AK* |

### EDTA-Blut (7,5 mL) Raumtemperatur

- |                                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aldosteron | <input type="checkbox"/> Renin |
|-------------------------------------|--------------------------------|

### EDTA auf Eis (ab 2 Parameter großes Röhrchen!)

- |                                |                                       |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ACTH  | <input type="checkbox"/> Metanephrine |
| <input type="checkbox"/> GHRH* |                                       |

### Spezial - Speichel

(Salivette® im Labor)

- |                                   |
|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 17-OHP   |
| <input type="checkbox"/> Cortisol |

\*Nicht im Akkreditierungsumfang enthaltene Parameter