

# Quantitative Blutspiegelbestimmung von Psychopharmaka

EXTERNER PROBENVERSAND

Abteilung für Experimentelle Psychiatrie  
 zH Mag. Katja Zorn  
 Innrain 66a / 1.Stock  
 6020 Innsbruck

INTERNER PROBENVERSAND

Interne Rohrpostnummer: 60

**Auskunft Proben / Analysenwerte:**  
**+43 50 504 82082**

**Fachärztliche Auskunft:**  
**+43 50 504 23711 oder gerald.zernig@i-med.ac.at**

Der Versand unterliegt besonderen Vorschriften. Die Haftung für ordnungsgemäßen Versand liegt beim Absender.

Allgemeine Informationen, orientierende therapeutische Bereiche und detaillierte Hinweise zum Versand unter [www.plasmaspiegel.at](http://www.plasmaspiegel.at)

<b>Patient/in (Aufkleber):</b> Name, Geburtsdatum, Geschlecht Adresse, Versicherungsangaben	<b>Zuweiser/in:</b> Krankenhaus / Arzt
	<input type="checkbox"/> Verrechnung mit Überweisungsschein ACHTUNG: bei unvollständig ausgefülltem ÜWS ergeht die Rechnung automatisch an den Zuweiser!
	Externe Zuweiser: Bitte <b>UNBEDINGT</b> Faxnummer angeben! <b>FAX:</b>

**Blutabnahme Datum:** .....

Zutreffende bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	Amisulprid
<input type="checkbox"/>	Amitriptylin (1)
<input type="checkbox"/>	Aripiprazol
<input type="checkbox"/>	Atomoxetin (2)
<input type="checkbox"/>	Bupropion (1,3)
<input type="checkbox"/>	Chlorprothixen
<input type="checkbox"/>	Citalopram
<input type="checkbox"/>	Clomipramin (1)
<input type="checkbox"/>	Clozapin
<input type="checkbox"/>	Duloxetin
<input type="checkbox"/>	Escitalopram
<input type="checkbox"/>	Fluoxetin (1)
<input type="checkbox"/>	Flupentixol
<input type="checkbox"/>	Fluphenazin

Zutreffende bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	Fluvoxamin
<input type="checkbox"/>	Haloperidol
<input type="checkbox"/>	Levomepromazin
<input type="checkbox"/>	Maprotilin
<input type="checkbox"/>	Methylphenidat (2,3)
<input type="checkbox"/>	Mianserin
<input type="checkbox"/>	Milnacipran
<input type="checkbox"/>	Mirtazapin
<input type="checkbox"/>	Nortriptylin
<input type="checkbox"/>	Olanzapin (3)
<input type="checkbox"/>	Paliperidon
<input type="checkbox"/>	Paroxetin
<input type="checkbox"/>	Quetiapin
<input type="checkbox"/>	Reboxetin

Zutreffende bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	Risperidon (1)
<input type="checkbox"/>	Sertindol
<input type="checkbox"/>	Sertralin
<input type="checkbox"/>	Trazodon
<input type="checkbox"/>	Venlafaxin (1)
<input type="checkbox"/>	Ziprasidon
<input type="checkbox"/>	Zotepin
<input type="checkbox"/>	Zuclopenthixol

- (1) Der auf dem Befund angegebene Messwert beinhaltet den aktiven Metaboliten.
- (2) Abnahmezeitpunkte nach letzter Dosis: **Methylphenidat** 2h bzw. 6-8h bei retard/LA-Präparaten; **Atomoxetin** 60-90 min
- (3) Die Proben sollten innerhalb von 72h in unserem Labor sein oder sonst gefroren gesendet werden.