



### Angaben zu Versicherung:

Klin. Chemie: 8 5317 Immuno/Infektsero: 8 5314  
Hämатologie: 8 5310 Med. Genetik: 8 5300  
Gerinnung: 8 5331 FACS: 8 5320

Rechnung an:  Patient/in  Kopie an:  Auftraggeber  Versicherung   
Zust. Ärztin/Arzt (Tel. notieren):

Datum/Zeit der Probenentnahme

Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	20	30
Monat	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Stunde	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	20
Minute	00	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55

Klinische Angaben, Fragestellung, Primärdiagnose, Erstuntersuchung, Screening, Ausschluss, Bestätigung, Verlaufskontrolle, Rezidiv, Ethnische Herkunft, Transfusionen, Schwangerschaft, Zyklusphase:

Studie Nr.   Nachverordnung für Auftrag vom:   Weitere Tests nach tel. Absprache:

Bei Studie-Auftrag bitte die Nummer eintragen!

**NOTFALL**  Heparin (Vac. hellgrün)  EDTA (Vac. violett)  Citrat (Vac. hellblau)  Serum (Vac. gelb)  Urin (Vac. braun)  SSW =

Allgemeiner Laborauftrag

KSA - 120 - V11 - 08.2025 / KAISER DATA

### CHEMIE

<input type="checkbox"/> Kalium	<input type="checkbox"/> Natrium
<input type="checkbox"/> Calcium	<input type="checkbox"/> Ca (korr.)
<input type="checkbox"/> Magnesium	
<input type="checkbox"/> Chlorid	<input type="checkbox"/> Bicarb.
<input type="checkbox"/> Anionengap	
<input type="checkbox"/> Phosphat	
<input type="checkbox"/> Protein gesamt	
<input type="checkbox"/> Albumin	<input type="checkbox"/> Glucose
<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> PCT
<input type="checkbox"/> Harnstoff	<input type="checkbox"/> nach HD
<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> nach HD
<input type="checkbox"/> Bili tot.	<input type="checkbox"/> Bili dir.
<input type="checkbox"/> Harnsäure	
<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> Pro-BNP
<input type="checkbox"/> CK-MB (Masse)	
<input type="checkbox"/> Troponin I	<input type="checkbox"/> Myoglob.
<input type="checkbox"/> ASAT	<input type="checkbox"/> ALAT
<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> γ-GT
<input type="checkbox"/> Alk. Phosphatase	
<input type="checkbox"/> AP knochenspez. (Ostase)	
<input type="checkbox"/> IL-6	<input type="checkbox"/> ACE
<input type="checkbox"/> Cholinesterase	
<input type="checkbox"/> Pankreas-Amylase	
<input type="checkbox"/> Lipase	
<input type="checkbox"/> Cholesterin	<input type="checkbox"/> Triglyzeride
<input type="checkbox"/> HDL	<input type="checkbox"/> LDL
<input type="checkbox"/> Homocystein*	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> Glucose Toleranztest (WHO)	
<input type="checkbox"/> Glucose Toleranztest (Gyn)	
<input type="checkbox"/> Lactosetoleranztest	
<input type="checkbox"/> HbA1c	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> Fructosamin	
<input type="checkbox"/> Katecholamine	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> Metanephine (frei)	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> Metanephine (ges.)	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> Ammoniak	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> Lactat	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> Osmolalität	
<b>Blutgase</b>	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> arteriell	<input type="checkbox"/> venös
<input type="checkbox"/> kapillär	<input type="checkbox"/> Met-Hb+ CO-Hb
<input type="checkbox"/> Ca-ionisiert	<input type="checkbox"/> Ca-ionisiert postfilter

### KSA-spezifische Profile

<input type="checkbox"/> Abdomen	<input type="checkbox"/> ACS	<input type="checkbox"/> Zusatz Oberbauch
<input type="checkbox"/> Medizin stationär		<input type="checkbox"/> Zusatz Bleeding
<input type="checkbox"/> Neurologie / NCH		<input type="checkbox"/> Zusatz Infekt
<input type="checkbox"/> Notfallblock		<input type="checkbox"/> Zusatz Non-Bleeding
<input type="checkbox"/> STROKE		<input type="checkbox"/> IPS Eintritt
<input type="checkbox"/> Urologie / Stein		<input type="checkbox"/> IPS Standard

### CHEMIE

<b>Hormone</b>	<b>Medikamente</b>
<input type="checkbox"/> Schilddrüsenabklärung	<input type="checkbox"/> Tal <input type="checkbox"/> Spitze
<input type="checkbox"/> TSH	<input type="checkbox"/> Brivaracetam
<input type="checkbox"/> T4 frei <input type="checkbox"/> T3 frei	<input type="checkbox"/> Carbamazepin
<input type="checkbox"/> T3 gesamt	<input type="checkbox"/> Oxcarbazepin
<input type="checkbox"/> Thyreoglobulin	<input type="checkbox"/> Cyclosporin
<input type="checkbox"/> ACTH* <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Digoxin
Synacthentest: <input type="checkbox"/> 250 µg 0'/60' <input type="checkbox"/> 1 µg 0'/30'	<input type="checkbox"/> Everolimus
<input type="checkbox"/> Aldosteron	<input type="checkbox"/> Gentamycin
<input type="checkbox"/> Androstendion	<input type="checkbox"/> Isavuconazol
<input type="checkbox"/> Cortisol morgens <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> Lacosamid
<input type="checkbox"/> Cortisol abends <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> Lamotrigin
<input type="checkbox"/> Deoxycortisol	<input type="checkbox"/> Levetiracetam
<input type="checkbox"/> Dexamethasontest	<input type="checkbox"/> Lithium
<input type="checkbox"/> DHEAS	<input type="checkbox"/> Methotrexat
<input type="checkbox"/> Erythropoietin <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> Mycophenolat
<input type="checkbox"/> Hepcidin	<input type="checkbox"/> Phenytoin <input type="checkbox"/> Posaconazol
<input type="checkbox"/> Insulin <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> Sirolimus <input type="checkbox"/> Tacrolimus
<input type="checkbox"/> C-Peptid	<input type="checkbox"/> 6-TGN <input type="checkbox"/> (6 + EDTA)
<input type="checkbox"/> hCG (Schwangerschaft)	<input type="checkbox"/> Valproat
<input type="checkbox"/> hGH	<input type="checkbox"/> Vancomycin
<input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> FSH	<input type="checkbox"/> Voriconazol
<input type="checkbox"/> IGF1 <input type="checkbox"/> IGFBP3	<b>Fe / Vitamine</b>
<input type="checkbox"/> Oestradiol	<input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Ferritin
<input type="checkbox"/> Progesteron	<input type="checkbox"/> Transferrin
<input type="checkbox"/> Progesteron-17-OH	<input type="checkbox"/> Transferrin-Sättigung
<input type="checkbox"/> Prolactin	<input type="checkbox"/> lösl. Transf. Rezeptor
<input type="checkbox"/> PTH intakt <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Methylmalonsäure
<input type="checkbox"/> Renin <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Vit.B1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Folat <input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> Testosteron	<input type="checkbox"/> Vit.B2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Folat-Ery
<input type="checkbox"/> SHBG	<input type="checkbox"/> Vit.B6 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Vit B12
<input type="checkbox"/> Testosteron frei (gemessen)	<input type="checkbox"/> Vit. A <input type="checkbox"/> Holo-TC
	<input type="checkbox"/> Vit. E <input type="checkbox"/> Vit. C <input type="checkbox"/> 6
	<input type="checkbox"/> Vit. D-25 <input type="checkbox"/> Vit. D-1.25

### HÄMATOLOGIE

venös  kapillär

**Kleines Blutbild**

Hb, Hk, Ec, Lc, Tc (HGR II)

**Grosses Blutbild**

autom. Differenzierung (HGR V)

autom. und ggf. mikroskopische Differenzierung

Retikuloctyten

Blutsenkungsreaktion  4

Mononukleose Schnelltest

Malariaerreger  2

Tropenaufenthalt wo:

Fetale Erythrocyten (Schwangerschaft)

### URIN (Spitzboden)

Mittelstrahl

Katheter

Säckli

Urinstatus

Dysmorphie Erythrocyten

Hämosiderin (Morgenuurin)

### LIQUOR

mind. 2 Röhrchen

Vac. violett zus. wenn blutig!

Zellzahl

Cytogramm

Glucose

Protein gesamt

Lactat

Ferritin (SAB)

Oligoklonale IgG (ql)

Quotient Albumin (qn)

Quotient IgG/A/M (qn)

Quotient FLC kappa

Demenzmarker  6

zusätzlich Serum einpendeln!

### Schwermetalle (Vac. dunkelblau)

Kupfer  Selen

Zink  Blei  6

### GERINNUNG

Hep.  DOAK

Blut a. Port.  Cum.

Quick (INR)

PTT (Screen)

Thrombinzeit

Fibrinogen

STATUS

PTT bei Heparinisierung

Mischstudie  TAT  23

D-Dimere  ROTEM

APC-Resistenz

Protein S  Protein C

Antithrombin

Fibrinogen-AG

Plasminogen

α2-Antiplasmin

**Genetische Tests**

PT 20210 G>A  FVLeiden

**FAKTOREN**

II  IV  VII

VIII  IX  X

XI  XII  XIII

von Willebrand (Screen)

von Willebrand Multimere

Lupus Antikoagulans

Inhibitor F-VIII

Inhibitor F-IX

Tc-Funktionsscreen

Aspirin (Spezialröhrchen)

Plavix (Spezialröhrchen)

Tc-Aggregation  1  2

anti-Hep.-PF4AK (HITII)  1

**Medikamentenspiegel  1**

Heparin  LMWH

Arixtra  Edoxa

Riva  Apixa

Dabig  Argatra

Reserve Serum

Reserve Heparin

Reserve EDTA

Reserve Citrat

Wenn Notfall, immer tel. anmelden (Ärztin/Arzt!)  Siehe Laboranalysenverzeichnis

1 Klin. Angaben  2 Tel. anmelden  4 Separates Röhrchen  6 Spezialröhrchen im Labor anfordern \* gekühlt transportieren

Weitere Informationen zu Aufträgen

Im Unterauftrag vergebene Analysen, in-house IVD und Analysen, die im nicht-akkreditierten Bereich durchgeführt werden, können dem elektronischen Laboranalysenverzeichnis (www.ksa.ch/labormedizin) entnommen werden.  
 Wenn die Angabe zum Rechnungsempfänger fehlt, geht die Rechnung an den Auftraggeber.

Markierung



URIN QUANTITATIV (Rundboden)		1 Klinische Angaben 3 Spontanurin	7 24h Urin 8 fakultativ Säurezusatz	6 Säurezusatz (HCl) 9 2. Morgenurin (empfohlen)	10 Diät Siehe Laboranalysenverzeichnis
Bitte immer markieren		<b>Proteine</b>		<b>Kreatinin</b>	
spontan <input type="checkbox"/> 24 h <input type="checkbox"/> 12 h <input type="checkbox"/> _____ h		<input type="checkbox"/> Protein-Profil <input type="checkbox"/> 7 9 <input type="checkbox"/> Protein gesamt <input type="checkbox"/> 7 9 <input type="checkbox"/> Albumin <input type="checkbox"/> 7 9 <input type="checkbox"/> α1-Mikroglobulin <input type="checkbox"/> 7 9 <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> 7 9		<input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> 8 7 9 <input type="checkbox"/> Kreatinin-Clearance (Urin+Heparin) <input type="checkbox"/> 8 7 <input type="checkbox"/> Oxalat <input type="checkbox"/> 7 8 9 <input type="checkbox"/> Citrat <input type="checkbox"/> 8 7 <input type="checkbox"/> Cystin <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Cortisol frei <input type="checkbox"/> 8 7 <input type="checkbox"/> Kupfer <input type="checkbox"/> Zink <input type="checkbox"/> 7 3 <input type="checkbox"/> Iod <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Ammonium <input type="checkbox"/> 7 3 <input type="checkbox"/> Arsen <input type="checkbox"/> 8 7 3 <input type="checkbox"/> Schwangerschafts-Test <input type="checkbox"/> 8	
Volumen in ml 1000 2000 3000 4000 5000 100 200 300 400 500 10 20 30 40 50		<input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> 7 9 <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> 7 9 <input type="checkbox"/> Chlorid <input type="checkbox"/> 7 9 <input type="checkbox"/> Osmolalität <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> 7 8 9 <input type="checkbox"/> Phosphat anorg. <input type="checkbox"/> 7 8 9 <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> 7 8 9 <input type="checkbox"/> Harnstoff <input type="checkbox"/> 8 7 9 <input type="checkbox"/> Harnsäure <input type="checkbox"/> 8 7 9 <input type="checkbox"/> Glucose <input type="checkbox"/> 8 7 9		<input type="checkbox"/> Methylmalonsäure <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Metanephrine <input type="checkbox"/> 7 8 10 <input type="checkbox"/> Vanillinmandelsäure <input type="checkbox"/> 7 8 10 <input type="checkbox"/> Homovanillinsäure <input type="checkbox"/> 7 8 10 <input type="checkbox"/> 5-HIES/5-HIAA <input type="checkbox"/> 7 8 10 <input type="checkbox"/> Porphobilinogen <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> δ-Aminolävulinsäure <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Porphyrurieabklärung <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Konkrement-Analyse Ort: _____	

PROTEINE	TUMORMARKER	DIVERSES: Material- und klinische Angaben	
<input type="checkbox"/> Serum Amyloid A (SAA) <input type="checkbox"/> α1-Antitryp. <input type="checkbox"/> Lp(a) <input type="checkbox"/> CDT <input type="checkbox"/> prä-Alb. <input type="checkbox"/> Coeruloplasmin <input type="checkbox"/> Cystatin C <input type="checkbox"/> sIL2-R <input type="checkbox"/> Haptoglobin <input type="checkbox"/> Trypsin	<input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> β2-Mikroglobulin <input type="checkbox"/> CA 125 <input type="checkbox"/> CA 15-3 <input type="checkbox"/> CA 19-9 <input type="checkbox"/> CA 72-4 <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> hCG gesamt	<input type="checkbox"/> NSE <input type="checkbox"/> PSA <input type="checkbox"/> PSA gesamt + freies <input type="checkbox"/> S-100 <input type="checkbox"/> TPA <input type="checkbox"/> Thyreoglobulin	<input type="checkbox"/> Zellzahl + Diff. <input type="checkbox"/> Eosinophile <input type="checkbox"/> Hämoglobin <input type="checkbox"/> Hämatokrit <input type="checkbox"/> Erythrocyten <input type="checkbox"/> Dialysat (Leukocyten) <input type="checkbox"/> Gelenkspunktat <input type="checkbox"/> Zellzahl + Diff. <input type="checkbox"/> Kristalle <input type="checkbox"/> Ascites <input type="checkbox"/> Zellzahl + Diff. <input type="checkbox"/> Albumin, Protein
IMMUNOLOGIE		<input type="checkbox"/> Albumin <input type="checkbox"/> Protein <input type="checkbox"/> Pankreasamylase <input type="checkbox"/> Bilirubin <input type="checkbox"/> Glucose <input type="checkbox"/> Cholesterin <input type="checkbox"/> Harnsäure <input type="checkbox"/> Lipase <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> Harnstoff <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Triglyceride <input type="checkbox"/> Nachweis von Liquor (β-Trace) (zusätzlich Serum einsenden)	<input type="checkbox"/> pH (BGA-Spritze) <input type="checkbox"/> Cortisol im Speichel <input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgD <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgE <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgG Subklassen (IgG <sub>1/2/3/4</sub> ) <input type="checkbox"/> Kryoglobuline	<input type="checkbox"/> Monokl. Gammopathien (Abklärung / Verlauf (E-phorese/Immundefix/IgG/IgA/IgM)) <input type="checkbox"/> Freie Leichtketten (FLC) <input type="checkbox"/> Elektrophorese	<input type="checkbox"/> Komplement Gesamtaktivität (inkl.CH50) <input type="checkbox"/> CH50 <input type="checkbox"/> C3c <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> Hered. Angioödem <input type="checkbox"/> C1-Inhibitor (Konz.) <input type="checkbox"/> C1-Inhibitor Aktivität	<input type="checkbox"/> Stuhl <input type="checkbox"/> okkultes Blut <input type="checkbox"/> Calprotectin <input type="checkbox"/> Elastase-1

AUTOIMMUNITÄT - AUTOANTIKÖRPER			
<b>Vaskulitis</b> <input type="checkbox"/> ANCA (MPO/PR3) <b>Nephropathien</b> <input type="checkbox"/> GBM (IIF+CLIA) <input type="checkbox"/> PLA2R (Phospholipase A2-Rez) <input type="checkbox"/> THSD7A <b>Rheumatoide Arthritis</b> <input type="checkbox"/> RF <input type="checkbox"/> CCP <b>Kollagenosen</b> <input type="checkbox"/> ANA (anti-nukleäre-AK) <input type="checkbox"/> SLE/Sjögren/MCTD <input type="checkbox"/> dsDNA <input type="checkbox"/> Histone <input type="checkbox"/> Nukleosomen <input type="checkbox"/> Ribosomales P-Protein (P0) <input type="checkbox"/> ENA1 (SS-A/SS-B/Sm/RNP) <input type="checkbox"/> SS-A/Ro60 <input type="checkbox"/> SS-B/La <input type="checkbox"/> Sm <input type="checkbox"/> RNP <input type="checkbox"/> ENA2 (Jo1/Zentromer/Sci70) <input type="checkbox"/> C1-q	<input type="checkbox"/> Systemische Sklerose <input type="checkbox"/> Zentromer <input type="checkbox"/> Sci70 <input type="checkbox"/> RNA Polymerase III <input type="checkbox"/> S.Sklerose Ak-Profil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poly-/Dermatomyositis <input type="checkbox"/> Jo1 <input type="checkbox"/> HMGCRCR <input type="checkbox"/> PM/DM-Ak-Profil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Antiphospholipid Syndrom <input type="checkbox"/> Cardiolipin (IgG,IgM,IgA) <input type="checkbox"/> β2-Glykoprot.1 (IgG/M/A) <b>Endokrine</b> <input type="checkbox"/> Schilddrüse <input type="checkbox"/> TPO <input type="checkbox"/> anti-TG <input type="checkbox"/> TSH Rezeptor (TRAK) <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> GAD (Ig total) <input type="checkbox"/> IA2 (Ig total) <input type="checkbox"/> Anti-Insulin <input type="checkbox"/> ZnT8 (Ig total) <input type="checkbox"/> Nebenniere/21-Hydroxyl.	<input type="checkbox"/> Leberspezifisch (PBC/AIH) <input type="checkbox"/> AMA (Mitochondrien, IIF) <input type="checkbox"/> mitochondriale-M2 <input type="checkbox"/> gp210 <input type="checkbox"/> sp100 <input type="checkbox"/> glatte Muskulatur (ASMA) <input type="checkbox"/> LKM1 <input type="checkbox"/> SLA <input type="checkbox"/> LC1 <b>Dermatosen</b> <input type="checkbox"/> anti-Haut (IIF) <input type="checkbox"/> Desmoglein (DSG) 1 und 3 <input type="checkbox"/> BP180 und BP230 <b>Gastrointestinale</b> <input type="checkbox"/> Intrinsic Factor <input type="checkbox"/> Magenparietalzellen <input type="checkbox"/> Zöliakie <input type="checkbox"/> Gewebe-Transglutaminase IgA <input type="checkbox"/> Endomysium IgA <input type="checkbox"/> deamid. Gliadin IgG <input type="checkbox"/> deamid. Gliadin IgA <input type="checkbox"/> HLA-B27 (PCR)	<input type="checkbox"/> Streptokokkenantikörper <input type="checkbox"/> ASL O (Anti-Streptolysin O) <input type="checkbox"/> DNaseB <b>Neurologische</b> <input type="checkbox"/> ZNS/PNS (Hu/Ri/Yo/Recoverin/Amph/CV2/Ma2/SOX1 - IIF+LIA) <input type="checkbox"/> GAD <input type="checkbox"/> Gangliosid IgG/IgM (GM1/GT1a/GD1a/1b/GQ1b) <input type="checkbox"/> MAG (IgM) <input type="checkbox"/> Acetylcholin-Rezeptor <input type="checkbox"/> MuSK <input type="checkbox"/> Titin <input type="checkbox"/> VGCC <input type="checkbox"/> NMOSD Screen (Aquaporin-4, MOG) <input type="checkbox"/> Enzephalitis-Profil (NMDA-R, LGI1, CASPR2, AMPA-R, GABA-B-R, DPPX) <b>Liquor</b> <input type="checkbox"/> Enzephalitis-Profil (NMDA-R, LGI1, CASPR2, AMPA-R, GABA-B-R, DPPX) <input type="checkbox"/> NMOSD Screen (Aquaporin-4, MOG)
<b>HEPATITIS /HIV (Screen)</b> <input type="checkbox"/> Hepatitis A <input type="checkbox"/> Hepatitis B Screening <input type="checkbox"/> Anti-HBs qn. Impfstatus <input type="checkbox"/> Hepatitis C Screening <input type="checkbox"/> Hepatitis E <input type="checkbox"/> HIV-Screening (Anti-HIV 1/2 + p24) <input type="checkbox"/> T-Zellzahl (CD3, CD4, CD8) Mo-Do bis 15.00, Fr bis 12.00 <input type="checkbox"/> Stichverletzung (Index)			
<b>Spermien</b> <input type="checkbox"/> Zink in Seminalplasma			
<b>Schweiss</b> <input type="checkbox"/> Chlorid im Schweiss			

TOXIKOLOGIE		
Drogen im Urin (Rundboden)	Medikamente / Alkohol im Blut	Screenings (nur nach Absprache - Tel. 8 5317)
<input type="checkbox"/> Amphetamine <input type="checkbox"/> Barbiturate <input type="checkbox"/> Benzodiazepine <input type="checkbox"/> Cocain <input type="checkbox"/> Methadon	<input type="checkbox"/> MDMA (Ecstasy) <input type="checkbox"/> Opiate <input type="checkbox"/> THC <input type="checkbox"/> Trizykl. Antidepressiva <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> EtG	<input type="checkbox"/> Paracetamol <input type="checkbox"/> Salicylat <input type="checkbox"/> Alkohol im Blut <input type="checkbox"/> Suche nach unbekannter Substanz Verdacht auf: _____ Material: _____ <input type="checkbox"/> Drogen im Mekonium