

# Antrag auf labormedizinische Untersuchungen

## Katecholaminmetabolite im Urin

Prof. Dr. med. H. Baum (oder Vertreter)  
MVZ Klinikum Ludwigsburg gGmbH, Zweigpraxis am Klinikum Stuttgart  
Kriegsbergstr. 62, 70174 Stuttgart

**Patient**                      **stationär**                       **ambulant**                       **privat**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Bei ambulanten Patienten bitte unterschiedenen Überweisungsschein beifügen**

(Sollte kein Überweisungsschein vorliegen, bitte Rechnungsadresse angeben)

### Klinische Information

Diagnose: .....

Erstdiagnose     Verlaufskontrolle     Rezidiv

Therapie:

Keine     Z. n. Resektion     Chemo     RTX

Bemerkung:.....  
.....

### Einsenderadresse/ Rechnungsadresse

Name:  
Klinikadresse:  
Tel.:  
Fax:  
e-mail:

### Befundadresse

Name:  
Klinikadresse:  
Tel.:  
Fax:  
e-mail:

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(Bitte, Faxnummer angeben!)

Befund:    per Post      
              per Fax     .....

**Material**    5 ml Spontanurin ohne Zusätze (bis zum Versand kühlen)

**Versand**    Versand ungekühlt, möglichst nicht freitags

**Diättempfehlung:** Zwei Tage vor Abnahme des Urins sollte das Kind (die stillende Mutter) auf Bananen, Walnüsse, Schokolade, Tomaten, Zwiebeln und Tee verzichten.

**Rückfragen** Sekretariat Fr. A. Otterbach

Speziallabor Hr. Dr. Plecko

Tel.: 0711/278-34801

Fax: 0711/278-34809

e-Mail: a.otterbach@klinikum-stuttgart.de

Tel: 0711/278-34854 oder -34867

e-Mail: t.plecko@klinikum-stuttgart.de