



<p>PatientIn</p> <p>.....</p> <p>Nachname Vorname</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W Vers.-Nr: Geb.-Datum</p> <p>Mitversichert bei</p> <p>.....</p> <p>Nachname Vorname</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W Vers.-Nr: Geb.-Datum</p> <p>Wohnadresse</p> <p>.....</p> <p>Straße</p> <p>.....</p> <p>PLZ Ort</p> <p>.....</p> <p>Telefon E-Mailadresse</p>	<p>Eingelangt am: Serum ID #</p> <hr/> <p>Einsender</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Datum / Unterschrift</p> <hr/> <p>Verdachtsdiagnose (bitte immer angeben!)</p> <p><input type="checkbox"/> M. Crohn <input type="checkbox"/> C. ulcerosa <input type="checkbox"/> andere CED</p> <p><input type="checkbox"/> Nahrungsmittelunverträglichkeit <input type="checkbox"/> andere</p> <hr/> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">Material</td> <td style="width:50%;">Abnahmezeitpunkt</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Serum</td> <td><input type="checkbox"/> Plasma Citrat</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Plasma EDTA</td> <td><input type="checkbox"/> Vollblut EDTA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Vollblut Citrat</td> <td><input type="checkbox"/> Vollblut Lithium-Heparin</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gewebe nativ</td> <td><input type="checkbox"/> Gewebe in Formalin</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Datum</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Uhrzeit</td> </tr> </table>	Material	Abnahmezeitpunkt	<input type="checkbox"/> Serum	<input type="checkbox"/> Plasma Citrat	<input type="checkbox"/> Plasma EDTA	<input type="checkbox"/> Vollblut EDTA	<input type="checkbox"/> Vollblut Citrat	<input type="checkbox"/> Vollblut Lithium-Heparin	<input type="checkbox"/> Gewebe nativ	<input type="checkbox"/> Gewebe in Formalin		Datum		Uhrzeit
Material	Abnahmezeitpunkt														
<input type="checkbox"/> Serum	<input type="checkbox"/> Plasma Citrat														
<input type="checkbox"/> Plasma EDTA	<input type="checkbox"/> Vollblut EDTA														
<input type="checkbox"/> Vollblut Citrat	<input type="checkbox"/> Vollblut Lithium-Heparin														
<input type="checkbox"/> Gewebe nativ	<input type="checkbox"/> Gewebe in Formalin														
	Datum														
	Uhrzeit														

Bluttests für Chronisch Entzündliche Darmerkrankungen und Differentialdiagnosen

Autoimmunologie Oberer GIT	Autoimmunologie Dickdarm	Basisdiagnostik und Inflammation
<p><input type="checkbox"/> Magen (Typ A Gastritis)</p> <p><input type="checkbox"/> Screening (Belegzellen)</p> <p><input type="checkbox"/> IF (Intrinsic-Factor)</p> <p><input type="checkbox"/> Endomysium und Gluten (Zöliakie)</p> <p><input type="checkbox"/> Screening (EMA)</p> <p><input type="checkbox"/> TTG (tissue Transglutaminase)</p> <p><input type="checkbox"/> Leber (AIH, PBC)</p> <p><input type="checkbox"/> Glatte Muskulatur (SMA)</p> <p><input type="checkbox"/> LKM (Liver/Kidney-Mikrosomen)</p> <p><input type="checkbox"/> Mitochondrien / Leber-Pankreas (AMA)</p>	<p><input type="checkbox"/> Antinukleäre Autoantikörper (ANA)</p> <p><input type="checkbox"/> Colon</p> <p><input type="checkbox"/> Screening (Schleimhaut / Goblet-Zellen)</p> <p style="background-color: #cccccc;"><input type="checkbox"/> Saccharomyces cerevisiae (ASCA)</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Granulozyten</p> <p><input type="checkbox"/> cANCA</p> <p><input type="checkbox"/> Screening</p> <p><input type="checkbox"/> pANCA / xANCA</p> <p><input type="checkbox"/> Screening</p> <p><input type="checkbox"/> Pankreas</p> <p><input type="checkbox"/> exokrin</p> <p><input type="checkbox"/> Screening (Acini)</p> <p><input type="checkbox"/> GP2, CUZD1</p> <p>Autonomes Nervensystem</p> <p><input type="checkbox"/> Muskarinerge (M3/4) Rezeptoren</p>	<p><input type="checkbox"/> Blutbild klein</p> <p><input type="checkbox"/> C-reaktives Protein (hoch-sensitiv)</p> <p><input type="checkbox"/> IgA, IgG, IgG1-4, IgM</p> <p><input type="checkbox"/> Zirkulierende Immunkomplexe</p> <p><input type="checkbox"/> Komplementfaktoren 3 und 4</p> <p><input type="checkbox"/> 25-OH-Vitamin D₃</p> <p>Zytokine</p> <p><input type="checkbox"/> Neopterin (Interferon γ)</p> <p><input type="checkbox"/> Tumor Nekrose Faktor α, Interleukine 6 / 8</p> <p><input type="checkbox"/> Helferzellen T_H1/2 Ratio ■</p>
Typ I Allergie / Unverträglichkeiten	Infektiologie	Kontrolle bei Medikation
<p><input type="checkbox"/> Gliadin nativ <input type="checkbox"/> Gliadin deamidiert</p> <p><input type="checkbox"/> IgE Gesamt <input type="checkbox"/> Tryptase <input type="checkbox"/> Diaminoxidase</p> <p><input type="checkbox"/> Autoantikörper gegen <i>Plexus myentericus</i> und glatte Muskelzellen der Darmwand</p> <p><input type="checkbox"/> IgG Nahrungsmittelmix</p>	<p>Antikörper gegen *...</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Campylobacter</i></p> <p><input type="checkbox"/> andere:</p> <p><input type="checkbox"/> T-Zell Aktivität gegen <i>M. tuberculosis</i> ■</p>	<p><input type="checkbox"/> Allgemein</p> <p><input type="checkbox"/> Blutbild klein</p> <p><input type="checkbox"/> ASAT, ALAT, GGT #</p> <p><input type="checkbox"/> C-reaktives Protein (hoch-sensitiv)</p> <p><input type="checkbox"/> Azathioprin / 6-Mercaptopurin / Methotrexat</p> <p><input type="checkbox"/> Lipase #</p> <p><input type="checkbox"/> Prokollagen Typ III</p> <p><input type="checkbox"/> Biologika / JAK-Inhibitoren</p> <p><input type="checkbox"/> ANA Screening (HEp-2)</p> <p><input type="checkbox"/> ANA gegen ds DNS (<i>Crithidia lucilliae</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Lipide #</p>
Bei positivem Screening – Test Folgeuntersuchungen anschließen		Diagnostische Dateninterpretation
		<p><input type="checkbox"/> Patient*Innen Beratung</p>