



**Anforderungsbogen für Aminosäureanalysen**

KLINIK FÜR KINDER- UND  
JUGENDMEDIZIN

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin  
Labor für Aminosäurendiagnostik  
z. Hd. Frau Schmid (Haus 01, 2. UG)  
Eythstr. 24  
89075 Ulm

Ärztliche Direktorin  
Prof. Dr. M. Erlacher  
Eythstraße 24  
D-89075 Ulm

Diagnostische Laboratorien  
stoffwechsel.muko@uniklinik-  
ulm.de  
T: 0731 500-57292  
F: 0731 500-57298

|                       |   |   |   |
|-----------------------|---|---|---|
| <b>Patientendaten</b> | Name, Vorname _____                         | Geburtsdatum _____  | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich<br><b>Geschlecht</b> |
|                       | Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort _____ | Zwei Telefonnummern zur Übermittlung kritischer Befunde _____ |   |

|              |                                   |  |   |
|--------------|-----------------------------------|--|---|
| <b>Probe</b> | <input type="checkbox"/> Plasma   | <input type="checkbox"/> Eilig/Notfall | <input type="checkbox"/> Routine/Kontrolle  |
|              | <input type="checkbox"/> Vollblut | Abnahmedatum und -Uhrzeit _____        | <input type="checkbox"/> Abklärung auffälliges NG-Screening<br><b>Dringlichkeit</b> |

|                      |   |
|----------------------|---|
| <b>Klin. Angaben</b> | Akute Erkrankung, Symptome, Verdachtsdiagnose, Fragestellung etc. |
|----------------------|---|

|                    |   |
|--------------------|---|
| <b>Anforderung</b> | <input type="checkbox"/> <b>Phenylalaninanalytik</b><br>Phenylalanin, Tyrosin   |
|                    | <input type="checkbox"/> <b>Ahorsiruperkrankung</b><br>Leucin, Isoleucin, Valin, Allo-Isoleucin   |
|                    | <input type="checkbox"/> <b>komplettes Aminosäurespektrum</b><br>Taurin, Aspartat, Threonin, Serin, Asparagin, Glutamat, Glutamin, Prolin, Glycin, Alanin, Citrullin, Aminobutytrat, Valin, Cystin, Methionin, Allo-Isoleucin, Isoleucin, Leucin, Tyrosin, Phenylalanin, Ornithin, Lysin, Histidin, Arginin |

|                  |               |                     |
|------------------|---------------|---------------------|
| <b>Einsender</b> | _____         | _____               |
|                  | Name, Station | Datum, Unterschrift |

