



CellTrend GmbH

GESCHÄFTSFÜHRER: DR. HARALD HEIDECKE
IM BIOTECHNOLOGIEPARK • D-14943 LUCKENWALDE
LAB-SERVICE@CELLTREND.DE
TEL: 03371 / 681 290 • FAX: 03371 / 681 312

Auto-Antikörper zur POTS-Diagnostik

Hiermit bitte ich um Bestimmung folgender Marker:

- | | | |
|--------------------------|--|------------|
| <input type="checkbox"/> | Alpha1-adrenerger – Rezeptor – Auto-Antikörper | (€ 112,00) |
| <input type="checkbox"/> | Alpha2-adrenerger – Rezeptor – Auto-Antikörper | (€ 112,00) |
| <input type="checkbox"/> | Muskarin-1-Rezeptor Auto-Antikörper | (€ 27,00) |
| <input type="checkbox"/> | Muskarin-2-Rezeptor Auto-Antikörper | (€ 27,00) |
| <input type="checkbox"/> | Muskarin-3-Rezeptor-Auto-Antikörper | (€ 27,00) |
| <input type="checkbox"/> | Muskarin-4-Rezeptor Auto-Antikörper | (€ 27,00) |
| <input type="checkbox"/> | Muskarin-5-Rezeptor-Auto-Antikörper | (€ 27,00) |
| <input type="checkbox"/> | Beta1-adrenerger – Rezeptor – Auto-Antikörper | (€ 27,00) |
| <input type="checkbox"/> | Beta2-adrenerger – Rezeptor – Auto-Antikörper | (€ 27,00) |

Name Patient:

Datum/Uhrzeit der Blutabnahme:

- ☐ Rechnung an Praxis/Klinik
☐ Rechnung an Patient

Stempel & Ansprechpartner:

Anschrift Patient:

Straße:

Ort:

Unterschrift Anforderer:

Hinweise zu Probengewinnung und -transport:

Serum gewinnen mit üblichen Serumröhrchen.

nach Gerinnung zentrifugieren und ca. 1 ml Serum in neues Röhrchen überführen (kein Vollblutröhrchen oder Plasma einsenden!).

Postversand bei Raumtemperatur an Laboradresse (siehe oben). Laufzeit soll nicht über 24h liegen, deshalb auf Leerungszeiten des Briefkastens achten.