

Patient

Nordstraße 44
40477 Düsseldorf
Tel.: 0211-4978-0
Fax: 0211-4978-333
info@labor-duesseldorf.de
www.labor-duesseldorf.de

MLD



MEDIZINISCHE LABORATORIEN DÜSSELDORF

TDM Therapeutisches Drug Monitoring (HIV)

<input type="checkbox"/>	Nevirapin	<input type="checkbox"/>	Elvitegravir
<input type="checkbox"/>	Efavirenz	<input type="checkbox"/>	Doravirin
<input type="checkbox"/>	Etravirin	<input type="checkbox"/>	Dolutegravir
<input type="checkbox"/>	Rilpivirin (Fremdleistung)	<input type="checkbox"/>	Raltegravir
<input type="checkbox"/>	Atazanavir	<input type="checkbox"/>	Bictegravir
<input type="checkbox"/>	Darunavir	<input type="checkbox"/>	Cobicistat
<input type="checkbox"/>	Ritonavir	<input type="checkbox"/>	Cabotegravir
<input type="checkbox"/>	Lopinavir		
<input type="checkbox"/>	Letzte Medikamenteneinnahme: _____		
<input type="checkbox"/>	nüchtern	<input type="checkbox"/>	nach 4 Std.
<input type="checkbox"/>	nach 1 Std.	<input type="checkbox"/>	nach 6 Std.
<input type="checkbox"/>	nach 2 Std.	<input type="checkbox"/>	Zeitpunkt der BE:
<input type="checkbox"/>	nach 3 Std.	<input type="checkbox"/>	HLA B5701 (EDTA-Blut)

neue Anforderungs-Scheine

Absender und Unterschrift

Patient

Nordstraße 44
40477 Düsseldorf
Tel.: 0211-4978-0
Fax: 0211-4978-333
info@labor-duesseldorf.de
www.labor-duesseldorf.de

MLD



MEDIZINISCHE LABORATORIEN DÜSSELDORF

TDM Therapeutisches Drug Monitoring (HIV)

<input type="checkbox"/>	Nevirapin	<input type="checkbox"/>	Elvitegravir
<input type="checkbox"/>	Efavirenz	<input type="checkbox"/>	Doravirin
<input type="checkbox"/>	Etravirin	<input type="checkbox"/>	Dolutegravir
<input type="checkbox"/>	Rilpivirin (Fremdleistung)	<input type="checkbox"/>	Raltegravir
<input type="checkbox"/>	Atazanavir	<input type="checkbox"/>	Bictegravir
<input type="checkbox"/>	Darunavir	<input type="checkbox"/>	Cobicistat
<input type="checkbox"/>	Ritonavir	<input type="checkbox"/>	Cabotegravir
<input type="checkbox"/>	Lopinavir		
<input type="checkbox"/>	Letzte Medikamenteneinnahme: _____		
<input type="checkbox"/>	nüchtern	<input type="checkbox"/>	nach 4 Std.
<input type="checkbox"/>	nach 1 Std.	<input type="checkbox"/>	nach 6 Std.
<input type="checkbox"/>	nach 2 Std.	<input type="checkbox"/>	Zeitpunkt der BE:
<input type="checkbox"/>	nach 3 Std.	<input type="checkbox"/>	HLA B5701 (EDTA-Blut)

neue Anforderungs-Scheine

Absender und Unterschrift