

Einsender:

Patientendaten:

Untersuchungsanforderung Medikamentenspiegelbestimmung - HIV

Material: 3 ml Serum

Patientendaten: Geschlecht: m ☐ w ☐ Ethnie: _____

Klinische Einstufung und Fragestellung:

☐ Therapieversager ☐ Dosisanpassung ☐ Adhärenz

Aktuelle Therapie:

Komedikation (bitte vollständig)

	Letzte Einnahme Datum/Uhrzeit	Dosierung [mg]	
NNRTI			☐ Bromazepam
☐ EFV (Sustiva®)	_____	_____	☐ Clobazam
☐ NVP (Viramune®)	_____	_____	☐ Norclobazam
☐ ETR (Intelence®)	_____	_____	☐ Clonazepam
☐ RPV (Edurant®, Rekambys®)	_____	_____	☐ Carbamazepin
☐ DOR (Pifeltro®)	_____	_____	☐ Diazepam
PI			☐ Ibuprofen
☐ LPV (Kaletra®)	_____	_____	☐ Isoniazid
☐ ATV (Reyataz®)	_____	_____	☐ Itraconazol
☐ DRV (Prezista®)	_____	_____	☐ Lopramid
☐ rtv (Norvir®, "Booster")	_____	_____	☐ Methadon
☐ cob (Cobicistat®, "Booster") _____	_____	_____	☐ Nortryptillin
INI			☐ Oxazepam
☐ RAL (Isentress®)	_____	_____	☐ Promazin
☐ EVG (Best. Genvoya®)	_____	_____	☐ Pyrimethamin
☐ DTG (Tivicay®)	_____	_____	☐ Rifampicin
☐ BIC (Best. Biktarvy®)	_____	_____	☐ Sulfamethoxazol
☐ CAB (Vocabria®)	_____	_____	☐ Trimethoprim
Sonstige			☐ Trimipramin
			Sonstige
			☐ _____
			☐ _____
			☐ _____

Bitte beachten Sie das Dokument „Informationen für Einsender“ unter <https://immungenetik-kl.de/downloads/>

Entnahmedatum/Uhrzeit: _____ **Unterschrift:** _____