

**S100A8/A9  
(Calprotectin)**

**Zentrale Einrichtung UKM Labor  
MVZ - Abteilung für Laboratoriumsmedizin  
Ärztlicher Leiter: Dr. med. Bernhard Schlüter  
Albert-Schweitzer Campus 1, Gebäude A1  
48149 Münster**



Angaben zu Patient (Etikett)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Stationär

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Kasse

Wahleistung

Straße \_\_\_\_\_

ambulant

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

mit Ü-Schein

Stammversicherter \_\_\_\_\_

Privat

Probenentnahme

Datum \_\_\_\_\_

Uhrzeit \_\_\_\_\_

Anfordernde(r) Ärztin/Arzt (Stempel)/(Unterschrift)

Angabe zum Auftraggeber (Stempel)

Klinik/Krankenhaus/Praxis Straße, Hausnr., PLZ, Ort,

Station Telefon Fax

Infektiös Etikett auf Monovette kleben

**Indikation : Differentialdiagnose Fieber unklarer Genese**

S100A8/A9 (Calprotectin)

**Indikation : Messung subklinischer Aktivität in Remission**

S100A8/A9 (Calprotectin)

**Probenmaterial:** Es kann nur Serum, das spätestens 2h nach Blut-Entnahme abzentrifugiert (ca. 20 min.) und das direkt vom Zellpellet getrennt wurde, zur Messung verwendet werden.  
Bitte das Material in Röhrchen ohne Zusätze überführen und mit Name, Geburtsdatum und Probenentnahmedatum versehen

Laborauskunft Telefon: +49 (0) 251-83-47237 oder -47238  
Fax: +49 (0) 251-83-49528

Infos zu Laborparametern und Präanalytik unter: [zlab.ukmuenster.de](http://zlab.ukmuenster.de)

Serum