

Überweisungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen als Auftragsleistung



Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Eintrag nur bei Weiterüberweisung!
 Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers Arzt-Nr. des Erstveranlassers

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikette einleben!

Knappschaftskennziffer Quartal

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion Geschlecht

Behandlung gemäß § 116b SGB V eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Abnahmedatum Abnahmezeit

T T M M J J h h m m

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Befund eilt, Übermittlung an Telefon Fax Nr.

Maßstab: 1:1 1:2 1:3 1:4 1:5 1:6 1:7 1:8 1:9 1:10

MUSTER – MUSTER – MUSTER – MUSTER – MUSTER

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Muster 10 (10.2020)

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

UNTERSUCHUNGS AUFTRAG FACHARZT PLUS



eilt telefonische Benachrichtigung Sammelmenge ml Sammelzeit h Größe cm Gewicht kg

Ausnahmeziffern Diabetes 32022 Gerinnung 32011 Tum-Nachso 32012 PräOP 32016 Grav. 32007 Sonstiges _____

Hämatologie <input type="checkbox"/> Blutbild, klein E <input type="checkbox"/> Blutbild, groß E <input type="checkbox"/> manuelles Differenzialblutbild E <input type="checkbox"/> HbA1c E <input type="checkbox"/> Retikulozyten E <input type="checkbox"/> Thrombozyten im Citratblut C <input type="checkbox"/> BSG BSG <input type="checkbox"/> Blutgruppe S E <input type="checkbox"/> Antikörpersuchtest S Glukose <input type="checkbox"/> Glukose nüchtern/spontan NaF <input type="checkbox"/> Glukose oGTT 50g 1 Std NaF <input type="checkbox"/> Glukose oGTT 75g 1 Std NaF <input type="checkbox"/> Glukose oGTT 75g 2 Std NaF Urin <input type="checkbox"/> Urinstatus U <input type="checkbox"/> Urinsediment U	Enzyme, Substrate, Elektrolyte <input type="checkbox"/> AP S <input type="checkbox"/> AP-Isoenzyme S <input type="checkbox"/> Amylase S <input type="checkbox"/> Pankreas-Amyl S <input type="checkbox"/> Bilirubin ges. S <input type="checkbox"/> Bilir. dir./indir. S <input type="checkbox"/> Calcium S <input type="checkbox"/> Chlorid S <input type="checkbox"/> Cholesterin S <input type="checkbox"/> HDL-Chol S <input type="checkbox"/> Cholinesterase S <input type="checkbox"/> CK-ges. S <input type="checkbox"/> CK-MB S <input type="checkbox"/> CRP S <input type="checkbox"/> Cystatin C S <input type="checkbox"/> Eisen S <input type="checkbox"/> Ferritin S <input type="checkbox"/> Eiweiß ges. S <input type="checkbox"/> Glukose NaF <input type="checkbox"/> GOT (AST) S <input type="checkbox"/> GPT (ALAT) S <input type="checkbox"/> GGT S <input type="checkbox"/> Harnsäure S <input type="checkbox"/> Harnstoff S <input type="checkbox"/> Kalium S <input type="checkbox"/> Kreatinin S <input type="checkbox"/> LDL-Chol S <input type="checkbox"/> Laktat NaF <input type="checkbox"/> LDH S <input type="checkbox"/> Lipase S <input type="checkbox"/> Magnesium S <input type="checkbox"/> Natrium S <input type="checkbox"/> Phosphat S <input type="checkbox"/> Triglyceride S	Kardiale Diagnostik <input type="checkbox"/> CK-ges. S <input type="checkbox"/> CK-MB S <input type="checkbox"/> NT-pro BNP S <input type="checkbox"/> Myoglobin S <input type="checkbox"/> Troponin I (high sensitiv) S	Gerinnung <input type="checkbox"/> Quick/INR C <input type="checkbox"/> aPTT C <input type="checkbox"/> Thrombinzeit C <input type="checkbox"/> D-Dimer C <input type="checkbox"/> AT III C <input type="checkbox"/> Protein C C <input type="checkbox"/> Prot. S. frei C <input type="checkbox"/> APC Resistenz C <input type="checkbox"/> Plasminogen C <input type="checkbox"/> Lupus-Antikoagulantien C <input type="checkbox"/> Anti-Cardiolipin AK (IgG, M) S <input type="checkbox"/> Anti-β2 Glycoprotein-1 AK (IgG, M) S <input type="checkbox"/> Prothrombin-AK (IgG, M) S <input type="checkbox"/> Faktor-V-Leiden Mutation E <input type="checkbox"/> Prothrombin-G20210A Mutation E <input type="checkbox"/> Homocystein HCY <input type="checkbox"/> LP (a) S	Gerinnung spezial <input type="checkbox"/> Thrombozytenzahl E <input type="checkbox"/> PFA 2C E <input type="checkbox"/> Thrombozytenfunktion (Aggregometrie) 4C <input type="checkbox"/> ASS/ Clopidogrel-Resistenz HI <input type="checkbox"/> Fibrinogen C <input type="checkbox"/> Faktor II C <input type="checkbox"/> Faktor VII C <input type="checkbox"/> Faktor IX C <input type="checkbox"/> Faktor XI C <input type="checkbox"/> Faktor XII C <input type="checkbox"/> Faktor XIII C <input type="checkbox"/> v. Willebrand Aktivität C <input type="checkbox"/> v. Willebrand Antigen C <input type="checkbox"/> LMW-Heparin C <input type="checkbox"/> Orgaran C <input type="checkbox"/> Fondaparinux C <input type="checkbox"/> Rivaroxaban (Xarelto®) Wirkst. Spiegel C <input type="checkbox"/> Apixaban (Eliquis) Wirkst. Spiegel C <input type="checkbox"/> Dabigatran (Pradaxa®) Wirkst. Spiegel C
Profile <input type="checkbox"/> 1 Screening Chol, TG, Hsr, Hst, Krea, Gluc, Eisen, GPT, GOT, GGT, AP, K, CA, Bili, GE S NaF <input type="checkbox"/> 2 Risiko Chol, Hsr, Hst, Krea, Gluc, GGT, AP, K S NaF <input type="checkbox"/> 3 Vorsorge Chol, Gluc S NaF <input type="checkbox"/> 4 Fette Chol, TG, HDL-Chol, LDL-Chol S E <input type="checkbox"/> 5 Diabetes Chol, TG, Hsr, Krea, Gluc, GGT, AP, K, HbA1c S NaF E <input type="checkbox"/> 6 Diabetes DMP Gluc, HbA1c NaF E <input type="checkbox"/> 7 Leber, klein Bili, GGT, GPT, GOT, AP S <input type="checkbox"/> 8 Leber, groß Profil 7, kl. BB, CHE, LDH, E-Elpho S E <input type="checkbox"/> 9 Niere Hsr, Hst, Krea, K, Ca S E <input type="checkbox"/> 10 Oberbauch Profil 7, kl. BB, CRP, Amylase, Krea S E <input type="checkbox"/> 11 OP-Vorbereitung kl. BB, GGT, Gluc, Krea, K, Quick S NaF E C <input type="checkbox"/> 12 Onkologie LDH, GGT, GPT, AP, Ca, Krea, GE S	Gerinnungsprofile <input type="checkbox"/> Basisgerinnung 2C Quick, PTT, TZ, Fibrinogen, AT3, D-Dimere <input type="checkbox"/> Thrombophilie (Thrombose/Kontrazeptiva) 4C S E HCY Patienteneinverständnis nach Gen-Diagnostik-Gesetz vorliegend Basis + F VIII, APCR, Protein C Akt., Protein S Akt. + Ag., Antiphospholipid-AK (Lupusantikoagulans, β2-GPI-Ak, Cardiolipin-AK), Homocystein, LP(a), Faktor V-Leiden, Prothrombin G20210A <input type="checkbox"/> Blutung klein (ohne Aggregometrie) 4C E Basis, von-Willebrand-Faktor, FVIII, FXIII, PFA, Blutbild <input type="checkbox"/> Blutung (inkl. Plättchenfunktion) 8C E Basis + F II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII (Ag), vWF: Ag/Akt., LAC, Screen, PFA ADP/EPI, Thrombozytenaggregation, Thrombozytenzahl <input type="checkbox"/> Heparin-Induzierte Thrombozytopenie Typ 2 C S E (Gelzentrifugationsmethode, HIPA) <input type="checkbox"/> Auto-u. Alloimmunthrombozytopenie 2S 2E Test auf thrombozytäre Antikörper Im MAIPA			





Endokrinologie <input type="checkbox"/> ACE (Angiotensin-Converting-Enzym) S <input type="checkbox"/> ACTH E <input type="checkbox"/> Aldosteron S <input type="checkbox"/> Calcitonin, sofort verarbeiten S <input type="checkbox"/> Cortisol S <input type="checkbox"/> IGF-BP3 S <input type="checkbox"/> Prolaktin S <input type="checkbox"/> PTH intakt (Parathormon) E <input type="checkbox"/> PTH related peptide E <input type="checkbox"/> Renin E <input type="checkbox"/> Aldosteron / Renin Quotient S E <input type="checkbox"/> Serotonin S <input type="checkbox"/> Somatomedin-C (IGF-1) S <input type="checkbox"/> Wachstumshormon (HGH) S Schilddrüse <input type="checkbox"/> fT3 S <input type="checkbox"/> fT4 S <input type="checkbox"/> TSH S <input type="checkbox"/> TSH (falls auffällig + fT3, fT4) S <input type="checkbox"/> Thyreoglobulin (TGL) S <input type="checkbox"/> Anti-TPO (MAK) S <input type="checkbox"/> Anti-Thyreoglobulin (TAK) S <input type="checkbox"/> TSH-Rezeptor-AK (TRAK) S nur 1x im Behandlungsfall Gynäkologie, Andrologie <input type="checkbox"/> AFP S <input type="checkbox"/> Anti-Müller-Hormon S <input type="checkbox"/> β-HCG (bei Frauen, Ausschluss EU) S <input type="checkbox"/> Androstendion S <input type="checkbox"/> DHEA-S S <input type="checkbox"/> FSH S <input type="checkbox"/> LH S <input type="checkbox"/> Östradiol S <input type="checkbox"/> Progesteron S <input type="checkbox"/> 17-OH-Prog S <input type="checkbox"/> Prolaktin S <input type="checkbox"/> SHBG S <input type="checkbox"/> Testosteron, gesamt S <input type="checkbox"/> Testosteron, frei S <input type="checkbox"/> freier Androgenindex S	Infektionsserologie <input type="checkbox"/> Hepatitis A-AK gesamt, Titer S <input type="checkbox"/> Hepatitis A-AK-IgM S <input type="checkbox"/> HBs-Antigen S <input type="checkbox"/> HBs-AK-Titer (AHBs) S <input type="checkbox"/> HBs-AK gesamt S <input type="checkbox"/> Hbc-AK S <input type="checkbox"/> Hbc-IgM-AK S <input type="checkbox"/> Hbe-Antigen S <input type="checkbox"/> Hbe-AK S <input type="checkbox"/> Hepatitis B E <input type="checkbox"/> Hepatitis C-Immunoblot S <input type="checkbox"/> Hepatitis C-AK (Screening) S <input type="checkbox"/> Hepatitis C-DNA E <input type="checkbox"/> Hepatitis C-Genotypisierung E <input type="checkbox"/> Hepatitis D-Antigen S <input type="checkbox"/> Hepatitis D-AK-IgG S <input type="checkbox"/> Hepatitis E-AK-IgG S <input type="checkbox"/> Hepatitis E-AK-IgM S <input type="checkbox"/> HIV 1/2-Suchtest S (1/2-AK + p24Ag, EIA falls pos. + Immunoblot) <input type="checkbox"/> HIV-1-Immuno (Zweiteinsendung) S <input type="checkbox"/> HIV-1-RNA-quant. (PCR) E <input type="checkbox"/> Legionella-Ag U <input type="checkbox"/> QuantiFERON®-TB Gold Test SpRQ (Interferon-Test mit TB-spez. Ag (Telef. Vorankündigung)) Weit. Infektionsserologie <input type="checkbox"/> Borrelien, ggf. Bestätigung S <input type="checkbox"/> Borrelien Bestätigung S <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis S <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae S <input type="checkbox"/> Cytomegalie-Virus, CMV S <input type="checkbox"/> Diphtherie (Antitoxin) S <input type="checkbox"/> Epstein-Barr-Virus, EBV S <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori S <input type="checkbox"/> Herpes-simplex-Virus 1/2, HSV S <input type="checkbox"/> Lues (T. pallidum), Suchtest S <input type="checkbox"/> Lues quant. (Verlauf) S <input type="checkbox"/> Masern S <input type="checkbox"/> Mumps S <input type="checkbox"/> Mykoplasmen S <input type="checkbox"/> Pertussis S <input type="checkbox"/> Parapertussis S <input type="checkbox"/> Parvovirus B-19 S <input type="checkbox"/> Röteln S <input type="checkbox"/> Tetanus (Antitoxin) S <input type="checkbox"/> Polio S <input type="checkbox"/> Toxoplasmose S <input type="checkbox"/> Varizella-Zoster-Virus, VZV S	Rheuma, Immunologie <input type="checkbox"/> Rheumafaktoren S <input type="checkbox"/> Anti-CCP (cycl.citrull.Peptide) S <input type="checkbox"/> CRP S <input type="checkbox"/> Interleukin 6 S <input type="checkbox"/> LBP* S <input type="checkbox"/> Interleukin-2-Rezeptor, löslicher LH <input type="checkbox"/> Prokollagen-III-Peptid S <input type="checkbox"/> Tumornekrosefaktor α (TNF-α) S <input type="checkbox"/> Zirkulierende Immunkomplexe S <input type="checkbox"/> Acetylcholinrezeptoren S <input type="checkbox"/> ANA, ggf. Differenzierung S <input type="checkbox"/> ANA, Titerverlauf S <input type="checkbox"/> AMA S <input type="checkbox"/> ANCA, p-, c-, atypisch S <input type="checkbox"/> ds-DNS S <input type="checkbox"/> ENA S <input type="checkbox"/> Endomysium-IgA S <input type="checkbox"/> GAD (Glutamat-Decarboxylase-AK) S <input type="checkbox"/> GBM S <input type="checkbox"/> Gliadin (deamidiert) IgA S <input type="checkbox"/> Gliadin (deamidiert) IgG S <input type="checkbox"/> IA2 (Tyrosin-Phosphatase-AK) S <input type="checkbox"/> Insulin S <input type="checkbox"/> Intrinsic-Faktor S <input type="checkbox"/> Histone S <input type="checkbox"/> LKM S <input type="checkbox"/> SLA / LP S <input type="checkbox"/> Parietalzellen S <input type="checkbox"/> Transglutaminase IgA S <input type="checkbox"/> Transglutaminase IgG S <input type="checkbox"/> IgA S <input type="checkbox"/> IgA-Subklassen S <input type="checkbox"/> IgG S <input type="checkbox"/> IgG-Subklassen S <input type="checkbox"/> IgM S <input type="checkbox"/> IgD S <input type="checkbox"/> IgE S <input type="checkbox"/> Anti-Staphylokin S <input type="checkbox"/> Anti-Dnase-B (ADB) S <input type="checkbox"/> Anti-Streptolysin-Titer (ASL) S <input type="checkbox"/> C1-Esterase s-Inhibitor (funktionell) C <input type="checkbox"/> C1-Esterase s-Inhibitor (immunol.) S <input type="checkbox"/> C1-Esterase s-Inhibitor-AK S	Proteine <input type="checkbox"/> α-1- Antitrypsin S <input type="checkbox"/> Albumin S <input type="checkbox"/> Apolipoprotein A1 + B S <input type="checkbox"/> β-2-Mikroglobulin S <input type="checkbox"/> C3-Kompl. S <input type="checkbox"/> C4-Kompl. S <input type="checkbox"/> CH-50 (Ges. hämol. Kompl.aktivität) S <input type="checkbox"/> Coeruloplasmin S <input type="checkbox"/> Eiweiß-Elektrophorese S <input type="checkbox"/> Ferritin S <input type="checkbox"/> Haptoglobin S <input type="checkbox"/> Immundefixation (inkl. Ig, LK, Elpho) S <input type="checkbox"/> LK Kappa / Lambda quant. S <input type="checkbox"/> freie Leichtkette Kappa / Lambda S <input type="checkbox"/> Neopterin S <input type="checkbox"/> Lipoprotein (a) S <input type="checkbox"/> Procalcitonin S <input type="checkbox"/> Transferrin S <input type="checkbox"/> Transf.-Sättigung S <input type="checkbox"/> Transferrin-Rezeptor, löslich S <input type="checkbox"/> Trypsase S Molekulargen. Untersuchungen § § Einverständnis des Patienten erforderlich <input type="checkbox"/> Faktor V-Mutation Typ Leiden E <input type="checkbox"/> Faktor V-HR2-Hapotyp E <input type="checkbox"/> Prothrombin-Mutation E <input type="checkbox"/> Fibrinogen gamma C10034T E <input type="checkbox"/> HPA-1-Genotyp (GP-Rez.) E <input type="checkbox"/> GP Ia Genotyp 807 E <input type="checkbox"/> ACE I/D Polymorphismus E <input type="checkbox"/> PAI 675 4G 5G E <input type="checkbox"/> MTHFR-Mutation E <input type="checkbox"/> Apolipoprotein E-Genotyp E <input type="checkbox"/> BCR-ABL Expression (PCR) E <input type="checkbox"/> Chromosomenanalyse LHM Verd. auf: _____ <input type="checkbox"/> Hämochromatose (HFE) PCR E <input type="checkbox"/> HLA-B-27 E <input type="checkbox"/> JAK 2 E <input type="checkbox"/> MPL E <input type="checkbox"/> Laktose-Gen (Laktose-Intoleranz) E <input type="checkbox"/> DPD Exon-14 Skipping Mutation E	Vitamine <input type="checkbox"/> 25-OH-Vitamin-D S <input type="checkbox"/> 1,25 (OH)2-Vitamin D3 S <input type="checkbox"/> Folsäure (Vitamin M) S <input type="checkbox"/> Folat i. Einzelerythrozyt E <input type="checkbox"/> Methylmalonsäure S <input type="checkbox"/> Holotranscobalamin (aktives Vit.B12) S <input type="checkbox"/> Vitamin A S <input type="checkbox"/> Vitamin B1 S <input type="checkbox"/> Vitamin B2 E <input type="checkbox"/> Vitamin B6 E <input type="checkbox"/> Vitamin B12 S <input type="checkbox"/> Vitamin C S <input type="checkbox"/> Vitamin E S Tumormarker <input type="checkbox"/> AFP S <input type="checkbox"/> CEA S <input type="checkbox"/> CA 19-9 S <input type="checkbox"/> CA 125 S <input type="checkbox"/> CA 72-4 S <input type="checkbox"/> CA 15-3 S <input type="checkbox"/> Cyfra 21-1 S <input type="checkbox"/> CA 50 S <input type="checkbox"/> Chromogranin A (CGA) S <input type="checkbox"/> Her-2 S <input type="checkbox"/> β-HCG (bei Männern Tumornachsorge) S <input type="checkbox"/> NSE S <input type="checkbox"/> Placentare Alk. Phosphatase (PLAP) S <input type="checkbox"/> ProGRP S <input type="checkbox"/> PSA S <input type="checkbox"/> PSA, frei S <input type="checkbox"/> freies PSA / PSA Ratio S <input type="checkbox"/> SCC S <input type="checkbox"/> S-100 S <input type="checkbox"/> TPA S <input type="checkbox"/> TPS S <input type="checkbox"/> Thymidinkinase (TK) S Knochen-, Kohlenhydratstoffwechsel <input type="checkbox"/> C-Peptid S <input type="checkbox"/> Insulin S <input type="checkbox"/> Osteocalcin S <input type="checkbox"/> Ostase S <input type="checkbox"/> Pyridinolin / Desoxyypyridinolin U (2. Morgenurin)
--	---	---	---	---

Spurenelemente / Metalle i. Blut o. Urin <input type="checkbox"/> Blei U <input type="checkbox"/> Kupfer U <input type="checkbox"/> Nickel U <input type="checkbox"/> Quecksilber U <input type="checkbox"/> Selen U <input type="checkbox"/> Chrom U <input type="checkbox"/> Kupfer S Funktionsteste <input type="checkbox"/> 17-OH-Progesteron (ACTH-Kurztest) S bei V.A late onset AGS <input type="checkbox"/> Cortisol (ACTH Stimulationstest) S <input type="checkbox"/> Cortisol (Dexamethason-Hemmtest) S <input type="checkbox"/> Cortisol Tagesprofil S	Punktate <input type="checkbox"/> ASL P <input type="checkbox"/> CEA P <input type="checkbox"/> CRP P <input type="checkbox"/> CA 19-9 P <input type="checkbox"/> Eiweiß ges. P <input type="checkbox"/> H-säure P <input type="checkbox"/> Immunglobuline (IgG, IgA, IgM) P <input type="checkbox"/> LDH P <input type="checkbox"/> RF P <input type="checkbox"/> Synovialanalyse P <input type="checkbox"/> Zellzahl Aszites P <input type="checkbox"/> Zellzahl Pleurapunktat P <input type="checkbox"/> Zellzahl sonstiges Punktate P	Bakteriologie und Erregernachweis <input type="checkbox"/> Erreger + ggf. Resistenz Ab <input type="checkbox"/> Erreger + ggf. Resistenz U <input type="checkbox"/> MRSA PCR U Ab <input type="checkbox"/> hämol. Streptokokken B U Ab <input type="checkbox"/> hämol. Streptokokken A U Ab <input type="checkbox"/> Pilznachweis U Ab <input type="checkbox"/> Listeriose kulturell U Ab <input type="checkbox"/> Mykoplasmen PCR U <input type="checkbox"/> Chlamdia trach. PCR U <input type="checkbox"/> GO PCR U <input type="checkbox"/> CMV-PCR E L U <input type="checkbox"/> HSV- PCR E L U <input type="checkbox"/> HPV-Typisierung U	STD / Erregernachweis aus Urin (PCR) Profil <input type="checkbox"/> Chlamydien, Mykoplasmen / Ureaplasmen, HPV, GO U Einzelnachweis <input type="checkbox"/> Chlamydien U <input type="checkbox"/> Mykoplasmen / Ureaplasmen U <input type="checkbox"/> Gonorrhoe U <input type="checkbox"/> HPV U	Praxisprofile <input type="checkbox"/> Profil 1 <input type="checkbox"/> Profil 2 <input type="checkbox"/> Profil 3 <input type="checkbox"/> Profil 4 <input type="checkbox"/> Profil 5 <input type="checkbox"/> Profil 6 <input type="checkbox"/> Profil 7 <input type="checkbox"/> Profil 8 <input type="checkbox"/> Profil 9 <input type="checkbox"/> Profil 10 <input type="checkbox"/> Profil 11 <input type="checkbox"/> Profil 12
---	---	---	---	---

Material Serum SE Hirudin Hi Stuhl ST	EDTA E Nativblut N Liquor L	Citrat C Urin U BSG BSG	Natriumfluorid NaF Abstrich Ab Punktate P	Lithiumheparin LH Spezialurin SPU Homocystein HCY	Spezialröhrchen Metalle SpRM Spezialröhrchen Quantiferon SpRQ Lithiumheparin Metall LiHM
---	-----------------------------------	-------------------------------	---	---	--

