

# Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen



Kurativ  Präventiv  bei belegärztl. Behandlung  Unfall, Unfallfolgen

**Auftragsnummer des Labors**

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-kennziffer

Quartal

Geschlecht

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion

SER  eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Abnahmedatum

Abnahmezeit

SSW

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

Befund eilt, Übermittlung an  Telefon  Fax Nr.

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (4.2024)

## Allgemeine Anforderungen für LGL-Mitglieder Medizinisches Labor Nord

LG-Analysen bitte über LG-Karte anfordern

### Basisdiagnostik

#### EISENSTOFFWECHSEL

- Ferritin *S*
- Lösli. Transferrinrezeptor *S*

#### DIABETES

- Insulin *S*
- C-Peptid *S*

#### PROTEINE

- Albumin *S*
- CRP *S*
- Procalcitonin *•S*

### Erweiterte Diagnostik

#### ALLERGIE

- FLOW-CAST: *EV*
- Gesamt-IgE *S*

Spezifisches IgE s. Anforderungsbogen "Allergieabklärung"

#### AUTOIMMUNDIAGNOSTIK

- AMA *S*
- ANA *S*
- ANCA (Profil) *S*
- c-ANCA + PR3-AK *S*
- p-ANCA + MPO-AK *S*
- Phospholipid-AK (Profil) *S+CV*
- Cardiolip.-AK (IgG/M) *S*
- β2-Glyk.-AK (IgG/M) *S*
- Lupus-Antikoagulans *CV*

<input type="checkbox"/> CITO!	<input type="checkbox"/> Befund faxen!	SSW <input type="text"/>	Zyklustag <input type="text"/>	Urinvolumen 24h (ml) <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> CCP-AK <i>S</i>	<input type="checkbox"/> HLA B 27 <i>EV</i>	<input type="checkbox"/> Rheumafaktoren (IgA,IgM) <i>S</i>	<b>HERZ</b>	<input type="checkbox"/> NT-proBNP <i>S</i>
<input type="checkbox"/> NT-proBNP <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Troponin T <i>S</i>	<b>HORMONE</b>	<input type="checkbox"/> Adrenalin, Noradren. <i>•U24</i>	<input type="checkbox"/> Adrenalin, Noradren. <i>•▲EGP</i>
<input type="checkbox"/> Aldosteron <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Cortisol, morgens <i>S</i>	<input type="checkbox"/> DHEA-S <i>S</i>	<input type="checkbox"/> FSH <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Hydroxyindolessigsäure <i>•U24</i>
<input type="checkbox"/> LH <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Metanephrine <i>•U24</i>	<input type="checkbox"/> Metanephrine <i>•EP</i>	<input type="checkbox"/> 17-beta-Östradiol <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Progesteron <i>S</i>
<input type="checkbox"/> Prolaktin <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Testosteron <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Renin <i>EV/EP</i>	<input type="checkbox"/> Serotonin <i>EV</i>	<input type="checkbox"/> Vanillinmandelsäure <i>•U24</i>
<input type="checkbox"/> Komplement C3 <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Komplement C4 <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Bence-J.-Proteine, quant. <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Bence-J.-Proteine, quant. <i>U24</i>	<input type="checkbox"/> Immundefixation <i>S</i>
<input type="checkbox"/> Immunglobul. (IgA,IgG,IgM) <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Lymphozyten-Diff. <i>EV</i>	<b>INFEKTIOSDIAGNOSTIK</b>	<input type="checkbox"/> Adenovirus-Serol. (IgA,IgG) <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Borrelien-Suchtest** <i>S</i>
<input type="checkbox"/> Campylobacter-AK (IgA/G) <i>S</i>	<input type="checkbox"/> CMV-Serologie (IgG,IgM) * <i>S</i>	<input type="checkbox"/> EBV-Serologie (IgG,IgM) <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Enterovirus-Serol. (IgA,IgG) <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Helicobacter-Suchtest** <i>S</i>
<input type="checkbox"/> Hepatitis-A-Serol. (IgG,IgM) <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Hepatitis A, nach Impfung <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Hepatitis-B-Serologie (HBs-AG,HBs-AK,HBc-AK) <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Hepatitis B, nach Impfung <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Hepatitis-C-AK <i>S</i>
<input type="checkbox"/> HIV-1/2-Suchtest** <i>S</i>	<input type="checkbox"/> HSV-Serologie (IgG,IgM) <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Influenza-A/B-Sero. (IgA/G) <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Influenzavirus-RNA <i>A</i>	<input type="checkbox"/> Lues-Serologie (TPHA)** <i>S</i>
<input type="checkbox"/> Masern-Serol. (IgG,IgM) * <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Mumps-Serol. (IgG,IgM) * <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Röteln-Serol. (IgG,IgM) * <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Mycopl.-pneumoniae-AK <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Norovirus-RNA <i>St</i>
<input type="checkbox"/> Pertussis-Suchtest** * <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Polio-AK <i>S</i>	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2-RNA (PCR) <i>Attr</i>	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2-AK (Impfung) <i>S</i>	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2-AK (Infektion) <i>S</i>
<input type="checkbox"/> Streptokokken-DNase-AK <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Streptolysin-AK <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Tetanus-AK <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Diphtherie-AK <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Pneumokokken-IgG-AK <i>S</i>
<input type="checkbox"/> Haem.-infl.-b-IgG-AK <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose-Suchtest** <i>S</i>	<input type="checkbox"/> VZV-Serol. (IgA,IgG,IgM) * <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Yersinien-Serologie (IgA) <i>S</i>	<b>* Nur Immunität (IgG)</b>
<b>* ggf. weiterführende Diagnostik</b>	<b>KNOCHENSTOFFWECHSEL</b>	<input type="checkbox"/> Ostease <i>S</i>	<input type="checkbox"/> PTH-intakt <i>•EPI•EV</i>	<input type="checkbox"/> Pyridinoline <i>•▲MU</i>
<b>weitere Erregerdirektnachweise (Bakterien/Viren) s. Anforderungsbogen "Mikrobiologie"</b>	<b>SCHILDDRÜSE</b>	<input type="checkbox"/> freies T3 <i>S</i>	<input type="checkbox"/> freies T4 <i>S</i>	<input type="checkbox"/> TSH-basal <i>S</i>
	<input type="checkbox"/> Thyreoperoxidase-AK <i>S</i>	<input type="checkbox"/> TSH-Rezeptor-AK <i>S</i>	<b>TUMORMARKER</b>	<input type="checkbox"/> AFP <i>S</i>
	<input type="checkbox"/> PSA <i>S</i>	<input type="checkbox"/> bei Erhöhung ggf. PSA, frei <i>S</i>	<input type="checkbox"/> β-HCG <i>S</i>	<input type="checkbox"/> CA 15-3 <i>S</i>
	<input type="checkbox"/> Thyreoglobulin <i>S</i>	<b>VITAMINE, METABOLITE, SPURENELEMENTE</b>	<input type="checkbox"/> CA 19-9 <i>S</i>	<input type="checkbox"/> CA 72-4 <i>S</i>
	<input type="checkbox"/> Vitamin A <i>•▲S</i>	<input type="checkbox"/> Vitamin B1 <i>•▲EV</i>	<input type="checkbox"/> Vitamin B2 <i>•▲EV</i>	<input type="checkbox"/> Vitamin B6 <i>•▲EP</i>
	<input type="checkbox"/> Vitamin B12 <i>•▲S</i>	<input type="checkbox"/> Folsäure <i>•▲S</i>	<input type="checkbox"/> Holo-TC <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Homocystein <i>sCi</i>
	<input type="checkbox"/> 1,25-Dihydroxy-Vitamin D <i>S</i>	<input type="checkbox"/> 25-Hydroxy-Vitamin D <i>▲S</i>	<input type="checkbox"/> Vitamin E <i>•▲S</i>	<input type="checkbox"/> Kupfer <i>EP/S</i>
	<input type="checkbox"/> Magnesium <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Selen <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Zink <i>S</i>	<b>SONSTIGES</b>
	<input type="checkbox"/> α-1-Antitrypsin <i>S</i>	<input type="checkbox"/> Coeruloplasmin <i>S</i>		<input type="checkbox"/> ergänzende Analysen und Anforderungsformulare siehe <a href="http://www.labor-lademannbogen.de">www.labor-lademannbogen.de</a>

Material: A tr = Abstrich, trocken | CV = Citrat-Vollblut | EGP = EGTA-Plasma | EP = EDTA-Plasma | EV = EDTA-Vollblut | HB = Heparin-Blut | MU = Morgenurin | S = Serum | sCi = Saures Citrat-Vollblut | St = Stuhl | U = Urin | U24 = 24h-Urin | = angesäuert | • = gekühlt | ▲ = lichtgeschützt



0045 1035 06

Medialform® (040) 727 360-0 - 04-24 - BED 240262 - 9002-00007