

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		Medizinisches Labor Nord	
Basisdiagnostik		CITO!	Befund faxen!
		SSW	Zyklustag
		Urinvolumen 24h (ml)	
HÄMATOLOGIE, EISENSTOFFW.			
<input type="checkbox"/> Kleines Blutbild	EV	<input type="checkbox"/> NIERE	<input type="checkbox"/> CCP-AK
<input type="checkbox"/> Großes Blutbild	EV	<input type="checkbox"/> Kreatinin	S
<input type="checkbox"/> Retikulozyten	EV	<input type="checkbox"/> Harnstoff	S
<input type="checkbox"/> Ferritin	S	<input type="checkbox"/> Harnsäure	S
<input type="checkbox"/> Transferrin	S	<input type="checkbox"/> Albumin	MU/U24
<input type="checkbox"/> Transferrinsättigung	S	<input type="checkbox"/> Eiweiß	U
ELEKTROLYTE			
<input type="checkbox"/> Kalium	S	<input type="checkbox"/> GFR (CKD-EPI/Kreatinin)	S
<input type="checkbox"/> Natrium	S	GERINNUNG, ALLGEMEIN	
<input type="checkbox"/> Calcium	S	<input type="checkbox"/> Quick / INR	CV
<input type="checkbox"/> Phosphat, anorganisch	S	<input type="checkbox"/> Quick unter Marcumar	CV
DIABETES			
<input type="checkbox"/> Glukose, nüchtern	NaF	PROTEINE, ENTZÜNDUNG	
<input type="checkbox"/> HbA1c	EV	<input type="checkbox"/> CRP	S
<input type="checkbox"/> Insulin	S	<input type="checkbox"/> Gesamteiweiß	S
<input type="checkbox"/> C-Peptid	S	<input type="checkbox"/> Eiweiß-Elektrophorese	S
FETTSTOFFWECHSEL			
<input type="checkbox"/> Lipidstatus (Profil)	Sn	<input type="checkbox"/> Albumin	S
<input type="checkbox"/> Cholesterin	Sn	Erweiterte Diagnostik	
<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin	Sn	ALLERGIE	
<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin	Sn	<input type="checkbox"/> FLOW-CAST:	EV
<input type="checkbox"/> Triglyceride	Sn	<input type="checkbox"/> Gesamt-IgE	S
LEBER, PANKREAS			
<input type="checkbox"/> alkalische Phosphatase	S	Spezifisches IgE s. Anforderungsbogen	
<input type="checkbox"/> γ-GT	S	*Allergieabklärung	
<input type="checkbox"/> GOT	S	AUTOIMMUNDIAGNOSTIK	
<input type="checkbox"/> GPT	S	<input type="checkbox"/> AMA	S
<input type="checkbox"/> CHE	S	<input type="checkbox"/> ANA	S
<input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt	▲ S	<input type="checkbox"/> ANCA (Profil)	S
<input type="checkbox"/> Bilirubin, konjugiert	▲ S	<input type="checkbox"/> c-ANCA + PR3-AK	S
<input type="checkbox"/> Bilirubin, unkonjugiert	▲ S	<input type="checkbox"/> p-ANCA + MPO-AK	S
<input type="checkbox"/> LDH	S	<input type="checkbox"/> Phospholipid-AK (Profil)	S+CV
<input type="checkbox"/> α-Amylase	S	<input type="checkbox"/> Cardiolip.-AK (IgG/M)	S
<input type="checkbox"/> Lipase	S	<input type="checkbox"/> β2-Glyk.-AK (IgG/M)	S
		<input type="checkbox"/> Lupus-Antikoagulans	CV
		<input type="checkbox"/> HLA B 27	EV
		<input type="checkbox"/> Rheumafaktoren (IgA,IgM)	S
		HERZ	
		<input type="checkbox"/> NT-proBNP	S
		<input type="checkbox"/> CK	S
		<input type="checkbox"/> CK-MB	S
		<input type="checkbox"/> Troponin T	S
		HORMONE	
		<input type="checkbox"/> Adrenalin, Noradren.	● U24
		<input type="checkbox"/> Adrenalin, Noradren.	▲ EGP
		<input type="checkbox"/> Cortisol, morgens	S
		<input type="checkbox"/> DHEA-S	S
		<input type="checkbox"/> FSH	S
		<input type="checkbox"/> LH	S
		<input type="checkbox"/> Metanephrine	● U24
		<input type="checkbox"/> Metanephrine	● EP
		<input type="checkbox"/> 17-beta-Östradiol	S
		<input type="checkbox"/> Progesteron	S
		<input type="checkbox"/> Prolaktin	S
		<input type="checkbox"/> Testosteron	S
		<input type="checkbox"/> Vanillinmandelsäure	● U24
		<input type="checkbox"/> Aldosteron	S
		<input type="checkbox"/> Renin	EV/EP
		HEPATITISDIAGNOSTIK	
		<input type="checkbox"/> Adenovirus-Serol. (IgA,IgG)	S
		<input type="checkbox"/> Borrelien-Suchtest**	S
		<input type="checkbox"/> Campylobacter-AK (IgA/G)	S
		<input type="checkbox"/> CMV-Serologie (IgG,IgM) *	S
		<input type="checkbox"/> EBV-Serologie (IgG,IgM)	S
		<input type="checkbox"/> Enterovirus-Serol. (IgA,IgG)	S
		<input type="checkbox"/> Helicobacter-Suchtest**	S
		<input type="checkbox"/> Hepatitis-A-Serol. (IgG,IgM)	S
		<input type="checkbox"/> Hepatitis A, nach Impfung	S
		<input type="checkbox"/> Hepatitis-B-Serologie (HBs-AG,HBs-AK,HBc-AK)	S
		<input type="checkbox"/> Hepatitis B, nach Impfung	S
		<input type="checkbox"/> Hepatitis-C-AK	S
		<input type="checkbox"/> HIV-1/2-Suchtest**	S
		<input type="checkbox"/> HSV-Serologie (IgG,IgM)	S
		<input type="checkbox"/> Influenza-A/B-Sero. (IgA/G)	S
		<input type="checkbox"/> Influenzavirus-RNA	A
		<input type="checkbox"/> Lues-Serologie (TPHA)**	S
		<input type="checkbox"/> Masern-Serol. (IgG,IgM) *	S
		<input type="checkbox"/> Mumps-Serol. (IgG,IgM) *	S
		<input type="checkbox"/> Röteln-Serol. (IgG,IgM) *	S
		<input type="checkbox"/> Mycopl.-pneumoniae-AK	S
		<input type="checkbox"/> Norovirus-RNA	St
		<input type="checkbox"/> Pertussis-Suchtest** *	S
		<input type="checkbox"/> Polio-AK	S
		<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2-RNA (PCR)	At
		<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2-AK (Impfung)	S
		<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2-AK (Infektion)	S
		<input type="checkbox"/> Streptokokken-DNase-AK	S
		<input type="checkbox"/> Streptolysin-AK	S
		<input type="checkbox"/> Tetanus-AK	S
		<input type="checkbox"/> Diphtherie-AK	S
		<input type="checkbox"/> Toxoplasmose-Suchtest**	S
		<input type="checkbox"/> VZV-Serol. (IgA,IgG,IgM) *	S
		<input type="checkbox"/> Yersinien-Serologie (IgA)	S
		* Nur Immunität (IgG)	
		IMMUNSTATUS	
		<input type="checkbox"/> Immunglobul. (IgA,IgG,IgM)	S
		<input type="checkbox"/> Lymphozyten-Diff.	EV
		KNOCHENSTOFFWECHSEL	
		<input type="checkbox"/> Ostase	S
		<input type="checkbox"/> PTH-intakt	● EP/● EV
		<input type="checkbox"/> Pyridinoline	● MU
		SCHILDDRÜSE	
		<input type="checkbox"/> freies T3	S
		<input type="checkbox"/> freies T4	S
		<input type="checkbox"/> TSH-basal	S
		<input type="checkbox"/> Thyreoperoxidase-AK	S
		<input type="checkbox"/> TSH-Rezeptor-AK	S
		TUMORMARKER	
		<input type="checkbox"/> AFP	S
		<input type="checkbox"/> CA 15-3	S
		<input type="checkbox"/> CA 19-9	S
		<input type="checkbox"/> CA 125	S
		<input type="checkbox"/> Calcitonin	S
		<input type="checkbox"/> CEA	S
		<input type="checkbox"/> PSA	S
		<input type="checkbox"/> bei Erhöhung ggf. PSA, frei	S
		<input type="checkbox"/> Thyreoglobulin	S
		VITAMINE, METABOLITE, SPURENELEMENTE	
		<input type="checkbox"/> Vitamin B1	●▲ EV
		<input type="checkbox"/> Vitamin B2	●▲ EV
		<input type="checkbox"/> Vitamin B6	●▲ EP
		<input type="checkbox"/> Vitamin B12	●▲ S
		<input type="checkbox"/> Folsäure	●▲ S
		<input type="checkbox"/> Holo-TC	S
		<input type="checkbox"/> Homocystein	sCi
		<input type="checkbox"/> 1,25-Dihydroxy-Vitamin D	S
		<input type="checkbox"/> 25-Hydroxy-Vitamin D	▲ S
		<input type="checkbox"/> Vitamin E	●▲ S
		<input type="checkbox"/> Kupfer	EP/S
		<input type="checkbox"/> Magnesium	S
		<input type="checkbox"/> Selen	S
		<input type="checkbox"/> Zink	S

Material: A = Abstrich | CV = Citrat-Vollblut | EGP = EGTA-Plasma | EP = EDTA-Plasma | EV = EDTA-Vollblut | HB = Heparin-Blut | MU = Morgenurin | NaF = Natriumfluorid-Blut | S = Serum | SaCi = saures Citrat-Vollblut | Sn = Serum, nüchtern | St = Stuhl | U = Urin | U24 = 24h-Urin | ○ = angesäuert | ● = gekühlt | ▲ = lichtgeschützt | ■ = gefroren



0045 1028 13

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