

Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen



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. _____

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-kennziffer _____

Quartal **Q J J**

Geschlecht

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion

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

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Abnahmedatum **T T M M J J** Abnahmezeit **h h m m**

SSW

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (4.2024)

Klinische Chemie / Allgemeine Labormedizin **Medizinisches Labor Nord**

CITO ! Befund faxen! SSW Urinvolumen 24h (ml)

KLINISCHE CHEMIE

- Gesamteiweiß S
- Eiweißelektrophorese S
- Bilirubin, gesamt ▲ S
- Bilirubin, konjugiert ▲ S
- Bilirubin, unkonjugiert ▲ S
- AP S
- Albumin S
- GOT S
- GPT S
- Y-GT S
- LDH S
- CHE S
- α-1-Antitrypsin S
- Coeruloplasmin S
- Harnsäure S
- Harnstoff S
- Kreatinin S
- GFR (CKD-EPI/Kreatinin) S
- Natrium S
- Kalium S
- Calcium S
- Kupfer S/E/P
- Kupfer U
- Phosphat, anorganisch S
- Chlorid S
- Eisen S
- Ferritin S
- Transferrin S
- Transferrinsättigung S
- Troponin T S
- CK S
- CK-MB S

- α-Amylase S
- Lipase S
- Lipidstatus (Profil) Sn
- Cholesterin Sn
- HDL-Cholesterin Sn
- LDL-Cholesterin Sn
- Triglyceride Sn
- Lipoprotein (a) S
- Homocystein sCi
- Apolipoprotein A Sn
- Apolipoprotein B Sn
- Lipidelektrophorese Sn
- ACE S
- Diaminoxidase S
- Histamin HP

AUTOIMMUNDIAGNOSTIK

- AMA S
- ANA S
- ANCA (Profil) S
- c-ANCA + PR3-AK S
- p-ANCA + MPO-AK S
- CCP-AK S
- HLA B 27 EV
- Phospholipid-AK (Profil) S+CV
- Cardiolip.-AK (IgG/M) S
- β2-Glyk.-AK (IgG/M) S
- Lupus-Antikoagulans CV
- Rheumafaktoren (IgA,IgM) S
- Gesamt-IgE S

Spezifisches IgE s. Anforderungsbogen "Allergieabklärung"

ENTZÜNDUNGSPARAMETER

- CRP S
- Procalcitonin •S

GERINNING

- Gerinnungsstatus (Profil) CV
- Quick / INR CV
- aPTT CV
- Fibrinogen CV
- D-Dimere CV

Therapiemonitoring:

- Quick unter Marcumar CV
- niedermolek. Heparin CV

Thrombophilie-Diagnostik und Blutungsneigung s. Anforderungsbogen "Gerinnung" (Homepage)

GLUKOSE-STOFFWECHSEL

- Glukose, nüchtern NaF
- Glukose, postprandial NaF
- Glukose nach 30 min NaF
- Glukose nach 60 min NaF
- Glukose nach 90 min NaF
- Glukose nach 120 min NaF
- HbA1c EV
- Insulin S
- C-Peptid •Sn
- HOMA-Index NaF+Sn

HÄMATOLOGIE

- Großes Blutbild EV
- Kleines Blutbild EV
- Retikulozyten EV
- Differentialblutbild EV

IMMUNSTATUS

- Immunglobul. (IgA,IgG,IgM) S
- Lymphozyten-Diff. EV

SCHILDRÜSE

- freies T3 S
- freies T4 S
- TSH-basal S
- Thyreoperoxidase-AK S
- TSH-Rezeptor-AK S

TUMORMARKER

- AFP S
- CA 15-3 S
- CA 19-9 S
- CA 72-4 S
- CA 125 S
- Calcitonin S
- CEA S
- NSE S
- PSA S
- bei Erhöhung ggf. PSA, frei S
- PSA, frei S
- Thyreoglobulin S

URIN-DIAGNOSTIK

- Glukose U
- Eiweiß U
- Mikroalbuminurie MU
- Proteinelektrophorese U
- Eiweiß / Kreatinin U
- Kreatinin U
- Kreatinin-Clearance S+U24

bitte ergänzen:

Urinvolumen in ml: _____

Sammelzeit in Minuten: _____

Körpergewicht in kg: _____

Körpergröße in cm: _____

VITAMINE

- 25-Hydroxy-Vitamin D ▲ S
- Vitamin B12 •▲ S

WEITERE UNTERSUCHUNGEN

- Streptolysin-AK S

Material: CV = Citrat-Vollblut | EP = EDTA-Plasma | EV = EDTA-Vollblut | HB = Heparin-Blut | HP = Heparin-Plasma | MU = Morgenurin | NaF = Natriumfluorid-Blut | S = Serum | sCi = saures Citrat-Vollblut | Sn = Serum, nüchtern | U = Urin | U24 = 24h-Urin | ▲ = lichtgeschützt | • = gekühlt | ■ = gefroren



0045 1040 04

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