

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig
Barcode-Etikett einkleben!

Blutentnahme
Abnahmedatum

Abnahmezeit

weitere Angaben
Zyklusstag

SSW +

Sammelurin
Menge in ml

Sammelzeit in min

Körpergewicht in kg

Körpergröße in cm

Patienten-ID / DFÜ

Abrechnung
 Mehrwertsteuerpflichtige Leistung

Geschlecht

Klinische Angaben, Diagnose, Therapie, Vorfunde

Einsender

Anmerkungen

Betriebsmedizin

CITO! Befund faxen!

Klinische Chemie	Infektionsdiagnostik	Biomonitoring	Alkohol / Drogen / Medikamente
HÄMATOLOGIE <input type="checkbox"/> Kleines Blutbild EV <input type="checkbox"/> Großes Blutbild EV <input type="checkbox"/> Eisen S <input type="checkbox"/> Ferritin S <input type="checkbox"/> Transferrin S <input type="checkbox"/> Transferrinsättigung S GLUKOSE-STOFFWECHSEL <input type="checkbox"/> Glukose, nüchtern NaF <input type="checkbox"/> Glukose, postprandial NaF <input type="checkbox"/> HbA1c EV FETTSTOFFWECHSEL <input type="checkbox"/> Lipidstatus (Profil) Sn <input type="checkbox"/> Cholesterin Sn <input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin Sn <input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin Sn <input type="checkbox"/> Triglyceride Sn LEBERWERTE <input type="checkbox"/> γ-GT S <input type="checkbox"/> GOT S <input type="checkbox"/> GPT S <input type="checkbox"/> α-1-Antitrypsin S NIERENWERTE <input type="checkbox"/> Harnsäure S <input type="checkbox"/> Harnstoff S <input type="checkbox"/> Kreatinin S <input type="checkbox"/> Kalium S <input type="checkbox"/> Natrium S SCHILDRÜSE <input type="checkbox"/> freies T3 S <input type="checkbox"/> freies T4 S <input type="checkbox"/> TSH-basal S SONSTIGES <input type="checkbox"/> CRP S	STUHLUNTERSUCHUNGEN <input type="checkbox"/> PCR auf Viren St (Noro-, Adeno-, Rotavirus) <input type="checkbox"/> Pathogene Keime St (Salm., Shig., Camp., Yers.) <input type="checkbox"/> TPE (nur Salm., Shig.) St <input type="checkbox"/> EHEC St <input type="checkbox"/> Wurmeier St <input type="checkbox"/> PCR auf Parasiten St (Cryptosporidium-spp.-DNA, Giardia-lambli-DNA, Entamoeba-histolytica-DNA, Dientamoeba-fragilis-DNA) HEPATITIS-SEROLOGIE <input type="checkbox"/> Hepatitis-A-Serol. (IgG,IgM) S <input type="checkbox"/> Hepatitis A IgG-AK S <input type="checkbox"/> Hepatitis-B-Serologie S (HBs-AG,HBs-AK,HBc-AK) <input type="checkbox"/> Hep. B, vor Impf. (HBc-AK) S <input type="checkbox"/> Hep. B, nach Impf. (HBs-AK) S <input type="checkbox"/> Hepatitis-Bs-AG S <input type="checkbox"/> Hepatitis-C-AK S WEITERE SEROLOGIEN <input type="checkbox"/> HIV-1/2-Suchtest** S <input type="checkbox"/> Tetanus-AK S <input type="checkbox"/> Diphtherie-Immunität (IgG) S <input type="checkbox"/> Haem.-influenzae-b-IgG-AK S <input type="checkbox"/> Pneumokokken-IgG-AK S <input type="checkbox"/> Toxoplasmose-Suchtest** S <input type="checkbox"/> Bordetella-pertussis-IgG-AK S <input type="checkbox"/> CMV-Immunität (IgG) S <input type="checkbox"/> Masern-Immunität (IgG) S <input type="checkbox"/> Mumps-Immunität (IgG) S <input type="checkbox"/> Röteln-Immunität (IgG) S <input type="checkbox"/> Parvovirus-Immunität (IgG) S <input type="checkbox"/> Varizellen-Immunität (IgG) S **ggf. weiterführende Diagnostik SONSTIGES <input type="checkbox"/> Quantiferon-TB-Test LIH <input type="checkbox"/> TBC-Elispot HB	bevorzugte Parameter (Grenzwerte in MAK-/BAT-Liste) sind fett markiert ORGANISCHE SCHADSTOFFE Formaldehyd: <input type="checkbox"/> Ameisensäure o U Xylol: <input type="checkbox"/> Methylhippursäuren 50 ml U Phenol: <input type="checkbox"/> Phenol 50 ml U Toluol: <input type="checkbox"/> o-Kresol U Benzol: <input type="checkbox"/> t,t-Muconsäure U <input type="checkbox"/> S-Phenyl-Mercaptursäure U Styrol und Ethylbenzol: <input type="checkbox"/> Phenylglyoxylsäure + Mandelsäure U N-Methylpyrrolidon: <input type="checkbox"/> Metabolite U (5-HNMP, 2-HMSI) Isocyanate HDI, MDI, TDI, IPDA, NDA: <input type="checkbox"/> 6 Isocyanat-Metabolite U Polyzykl. Aromat. Kohlenwasserstoffe: <input type="checkbox"/> 1-2-Naphtol+1-Hydroxypyren U METALLE <input type="checkbox"/> Blei EV <input type="checkbox"/> Blei U <input type="checkbox"/> Bleialkyle U <input type="checkbox"/> Cadmium EV <input type="checkbox"/> Cadmium U <input type="checkbox"/> Chrom U <input type="checkbox"/> Chrom LHMeP <input type="checkbox"/> Chrom LHMeB <input type="checkbox"/> wenn erhöht: Cr VI <input type="checkbox"/> Alkylchromate/Cr VI LHMeB <input type="checkbox"/> Nickel U <input type="checkbox"/> Nickel LHMeP <input type="checkbox"/> Kobalt U <input type="checkbox"/> Kobalt LHMeP <input type="checkbox"/> Mangan LHMeB <input type="checkbox"/> Mangan U	DRUGEN <input type="checkbox"/> Drogenscreening (Profil) Spe <input type="checkbox"/> Drogenscreening (Profil) U <input type="checkbox"/> ggf. Bestätigung MEDIKAMENTE Verdacht auf Medikamentenmissbrauch: U/LH(P) ALKOHOL <input type="checkbox"/> Ethanol S <input type="checkbox"/> EtG-Screening U <input type="checkbox"/> Ethylglukuronid (EtG), quant. U <input type="checkbox"/> Ethylglukuronid (EtG), quant. S <input type="checkbox"/> CDT S <input type="checkbox"/> Phosphatidylethanol DBS DGUV Grundsätze (Erstuntersuchung) obligat: erwünscht: <input type="checkbox"/> G 2 gr. BB, Kreatinin, GPT, GOT, γ-GT, β-Microglobulin EV, S, U <input type="checkbox"/> G 3 gr. BB, Kreatinin, GPT, GOT, γ-GT EV, S <input type="checkbox"/> G 5 gr. BB EV <input type="checkbox"/> G 6 kl. BB, GPT, GOT, γ-GT EV, S <input type="checkbox"/> G 7 kl. BB EV <input type="checkbox"/> G 8 gr. BB EV <input type="checkbox"/> G 9 Kreatinin S <input type="checkbox"/> G 10 GPT, GOT, γ-GT S <input type="checkbox"/> G 12 kl. BB, CRP, GPT, GOT, γ-GT, Kreatinin EV, S <input type="checkbox"/> G 14 GPT, GOT, γ-GT S <input type="checkbox"/> G 14 kl. BB, Kreatinin EV, S <input type="checkbox"/> G 15 gr. BB, CRP EV, S <input type="checkbox"/> G 15 IgE S <input type="checkbox"/> G 16 kl. BB, CRP, GPT, GOT, γ-GT, Kreatinin EV, S <input type="checkbox"/> G 19 GPT, GOT, γ-GT S <input type="checkbox"/> G 21 kl. BB, Kreatinin, Nüchtern-BZ EV, S, NaF <input type="checkbox"/> G 26.2/3 kl. BB, GPT, γ-GT, Kreatinin, Nüchtern-BZ EV, S, NaF <input type="checkbox"/> G 27 gr. BB, CRP EV, S <input type="checkbox"/> G 28 kl. BB EV <input type="checkbox"/> G 29 gr. BB EV <input type="checkbox"/> G 29 GOT, GPT, γ-GT S <input type="checkbox"/> G 31 kl. BB, CRP, GPT, γ-GT, Kreatinin, Nüchtern-BZ EV, S, NaF <input type="checkbox"/> G 31 Harnsäure S <input type="checkbox"/> G 32 CRP, Kreatinin, α1-Mikroglobulin, N-Acetyl-β-D-glucosaminidase S, U <input type="checkbox"/> G 32 GOT, GPT, γ-GT S <input type="checkbox"/> G 33 gr. BB, GPT, GOT, γ-GT, Kreatinin EV, S <input type="checkbox"/> G 35 gr. BB, CRP, GPT, GOT, γ-GT, Krea, Nüchtern-BZ, Cholest. EV, Sn, NaF <input type="checkbox"/> G 36 gr. BB, GPT, GOT, γ-GT, AP EV, S <input type="checkbox"/> G 38 CRP S <input type="checkbox"/> G 40 gr. BB, CRP, GPT, GOT, γ-GT EV, S <input type="checkbox"/> G 41 kl. BB, GPT, γ-GT, Kreatinin, Nüchtern-BZ EV, S, NaF <input type="checkbox"/> G 42 gr. BB, CRP, GPT, GOT, γ-GT EV, S + erregerspez. Titerkontrolle: <input type="checkbox"/> G 45 gr. BB, GOT, GPT, γ-GT, Nüchtern-BZ EV, S, NaF
Weitere Analysen			

Material: DBS = Dried Blood Spot / EV = EDTA-Vollblut / HB = Heparin-Blut / LIH = Lithiumheparin-Blut / LHMeB = LiHeparin-Blut f. Metallanalytik / LHMeP = LiHeparin-Plasma f. Metallanalytik / LH(P) = Lithium-Heparin-(Plasma) / LMS = Lösungsmittel-Spezialröhrchen / NaF = Natriumfluorid-Blut / S = Serum / Sn = Serum, nüchtern / Spe = Speichel / St = Stuhl / U = Urin / U24 = 24h-Urin / o = angesäuert / ■ = gefroren / ▲ = lichtgeschützt



0045 1051 14