

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

# Überweisungsschein für Laboruntersuchungen als Auftragsleistung

Kurativ

Präventiv

bei belegärztl. Behandlung

Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-kennziffer

10



Quartal

Geschlecht

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion

Behandlung gemäß

§ 116b SGB V

eingeschränkter Leistungsanspruch

gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Abnahmedatum

Abnahmezeit

SSW

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülereinfällen



320660020702

<input type="checkbox"/> Kein Anruf, path. Bef. bekannt	<input type="checkbox"/> Harnstoff <input type="checkbox"/> n. Dialyse S	<b>Urin/Nierenfunktion</b>	<b>Infektiologie</b>	<b>Schilddrüse</b>
<b>Profile</b>	<input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Phosphat S	<input type="checkbox"/> Teststreifen U	<input type="checkbox"/> Borrelien-AK S	<input type="checkbox"/> TSH S
<input type="checkbox"/> Profil 1 <input type="checkbox"/> Profil 4	<input type="checkbox"/> LDH S	<input type="checkbox"/> GFR (MDRD), berechnet S	<input type="checkbox"/> FSME-AK S	<input type="checkbox"/> ft3 <input type="checkbox"/> ft4 S
<input type="checkbox"/> Profil 2 <input type="checkbox"/> Profil 5	<input type="checkbox"/> CK <input type="checkbox"/> CK-MB S	<input type="checkbox"/> Cystatin C inkl. Clearance S	<input type="checkbox"/> Pertussis-AK S	<input type="checkbox"/> Anti-TPO (MAK) S
<input type="checkbox"/> Profil 3 <input type="checkbox"/> Profil 6	<input type="checkbox"/> Proteinelektrophorese S	<input type="checkbox"/> Kreatininclearance S, SU	<input type="checkbox"/> Chlamydia pneum.-AK S	<input type="checkbox"/> TSH-Rezeptor-AK (TRAK) S
<input type="checkbox"/> Kl. OP-Vorbereitung S, E, N	<b>Elektrolyte/Spurenelemente</b>	<input type="checkbox"/> Kalium, Natrium SU	<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneum.-AK S	<input type="checkbox"/> Anti-Thyreoglobulin (TAK) S
<input type="checkbox"/> Gr. OP-Vorbereitung S, E, C, N	<input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Natrium S	Sammelmenge (ml) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Legionellen-Ag (Urin)	<b>Endokrinologie</b>
<input type="checkbox"/> Vorsorge S, N	<input type="checkbox"/> Osmolalität <input type="checkbox"/> Kupfer S	Größe (cm) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose-AK S	<input type="checkbox"/> β-hCG <input type="checkbox"/> Östradiol S
<input type="checkbox"/> Stoffwechsel S, N	<input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Chlorid S	Gewicht (kg) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> EBV-AK <input type="checkbox"/> CMV-AK S	<input type="checkbox"/> Testost. frei S
<input type="checkbox"/> Leber/Oberbauch S	<input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Eisen S	<input type="checkbox"/> Eiweiß SU	<input type="checkbox"/> Herpes 1/2-AK S	<input type="checkbox"/> Cortisol <input type="checkbox"/> Prolaktin S
<input type="checkbox"/> Großer Check-up S, E, N	<input type="checkbox"/> Selen <input type="checkbox"/> Zink S	<input type="checkbox"/> Urineiweiß-Differenzierung U	<input type="checkbox"/> Varizellen/Zoster-AK S	<input type="checkbox"/> Corticotropin (ACTH) E
<b>Hämatologie</b>	<input type="checkbox"/> Coeruloplasmin S + Kupfer SU	<input type="checkbox"/> Porphyrie SU	<input type="checkbox"/> Chlamydia trachoma.-AK S	<input type="checkbox"/> Aldosteron + Renin E
<input type="checkbox"/> Großes Blutbild E	<b>Gerinnung</b>	<b>Proteine/Entzündung</b>	<input type="checkbox"/> Syphilis <input type="checkbox"/> HIV S	<b>Herz/Gefäße</b>
<input type="checkbox"/> Kleines Blutbild E	<input type="checkbox"/> Quick/INR therapeutisch C	<input type="checkbox"/> C-reaktives Protein (CRP) S	<input type="checkbox"/> Enteroviren/Coxsackie-AK S	<input type="checkbox"/> Troponin <input type="checkbox"/> Myoglobin S
<input type="checkbox"/> HLA B27 <sup>1</sup> E	<input type="checkbox"/> Quick/INR <input type="checkbox"/> aPTT C	<input type="checkbox"/> Procalcitonin (PCT) S	<input type="checkbox"/> Yersinien-AK S	<input type="checkbox"/> N-terminales ProBNP S
<input type="checkbox"/> Blutgruppe + Rhesus B	<input type="checkbox"/> D-Dimer <input type="checkbox"/> Fibrinogen C	<input type="checkbox"/> Eiweiß <input type="checkbox"/> Albumin S	<input type="checkbox"/> <b>Reaktive Arthritis</b> <sup>1</sup> S, E	<input type="checkbox"/> hsCRP S
<input type="checkbox"/> Zellulärer Immunstatus E	<input type="checkbox"/> Prot. C, Prot. S, Antithrombin C	<input type="checkbox"/> Antistreptolysin + Anti-DNAse S	<input type="checkbox"/> <b>Lymphknotenschwellung</b> S, E	<input type="checkbox"/> Homocystein FE
<input type="checkbox"/> Hämolyse S, E	<input type="checkbox"/> FV Leiden/Prothr. Mut. <sup>1</sup> E	<input type="checkbox"/> CCP <input type="checkbox"/> Rheumafaktor S	<b>Hepatitis</b>	<input type="checkbox"/> Apolipoprotein B/A1 S
<input type="checkbox"/> Haptoglobin S	<input type="checkbox"/> <b>Thromboserisiko</b> <sup>1</sup> S, E, 2x C	<input type="checkbox"/> ANA-Suchtest S	<input type="checkbox"/> Ausschl. Hepatitis A/B/C/E S	<input type="checkbox"/> Lipoprotein (a) S
<input type="checkbox"/> Monokl. Gammopathie S	<input type="checkbox"/> <b>Blutungsneigung</b> E, 2x C, V	<input type="checkbox"/> ANA-Differenzierung S	<input type="checkbox"/> Autoimmunhep./PBC S	<input type="checkbox"/> Digitoxin S
<b>Basislabor</b>	<input type="checkbox"/> Rivaroxaban <input type="checkbox"/> Apixaban C	<input type="checkbox"/> Komplement C3/C4 S	<input type="checkbox"/> HBs-Ag <input type="checkbox"/> Anti-Hbc S	<input type="checkbox"/> Endokrin. Hypertonie S, E, SU <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> ALAT (GPT) <input type="checkbox"/> ASAT (GÖT) S	<b>Anämie/Vitamine</b>	<input type="checkbox"/> C1-Esterase-Inhibitor C, S	<input type="checkbox"/> Anti-HCV <input type="checkbox"/> Anti-HEV S	<b>Onkologie</b>
<input type="checkbox"/> AP (alk. Phosphatase) S	<input type="checkbox"/> Ferritin <input type="checkbox"/> Transf.s. S	<input type="checkbox"/> Immunglobuline S	<input type="checkbox"/> Impfschutz Hepatitis A S	<input type="checkbox"/> Hb im Stuhl (iFOBT) I
<input type="checkbox"/> γ-GT S	<input type="checkbox"/> Lösl. Transferrinrezeptor S	<input type="checkbox"/> IgG-Subklassen S	<input type="checkbox"/> Impfschutz Hepatitis B S	<input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> CEA S
<input type="checkbox"/> Fibrosis 4-Index S, E	<input type="checkbox"/> Vitamin B12 <input type="checkbox"/> Folsäure S	<input type="checkbox"/> Rheuma/Arthritis S	<input type="checkbox"/> GU Hepatitis B/C S	<input type="checkbox"/> Magen (CEA + CA 72-4) S
<input type="checkbox"/> Cholinesterase S	<input type="checkbox"/> Holotranscobalamin S	<input type="checkbox"/> Kollagenose S	<b>Knochenstoffwechsel</b>	<input type="checkbox"/> Kolon (CEA + CA 19-9) S
<input type="checkbox"/> Lipase <input type="checkbox"/> Amylase S	<b>Diabetes</b>	<input type="checkbox"/> Vaskulitis S	<input type="checkbox"/> <b>Osteoporose</b> S, E	<input type="checkbox"/> Pankreas (CA 19-9 + CEA) S
<input type="checkbox"/> Bilirubin <input type="checkbox"/> direkt/indir. S	<input type="checkbox"/> HbA1c E	<input type="checkbox"/> Zöliakie S	<input type="checkbox"/> Ostase <input type="checkbox"/> TRAP 5b S	<input type="checkbox"/> Lunge (NSE + CEA) S
<input type="checkbox"/> Cholesterin <input type="checkbox"/> Triglyc. S	<input type="checkbox"/> Gelegenheits-Plasma-Glucose N	<input type="checkbox"/> ACE <input type="checkbox"/> lösl. IL2-R S	<input type="checkbox"/> AP (Iso-Enzyme) S	<input type="checkbox"/> Leber (AFP + CEA) S
<input type="checkbox"/> HDL-Chol. <input type="checkbox"/> LDL-Chol. S	<input type="checkbox"/> Nüchtern-Plasma-Glucose N	<input type="checkbox"/> Calprotectin ST	<input type="checkbox"/> Vitamin D S	<input type="checkbox"/> PSA <input type="checkbox"/> ggf. fPSA S
<input type="checkbox"/> sdLDL-Cholesterin S	<input type="checkbox"/> oGTT (WHO 75g/0+2h) 2x N		<input type="checkbox"/> Parathormon (PTH) E	<input type="checkbox"/> Mamma (CEA + CA 15-3) S
<input type="checkbox"/> Harnsäure S	<input type="checkbox"/> Albumin/Kreatinin-Quotient U		<input type="checkbox"/> Calcium, Phosphat S, SU <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Schilddrüse (TG + hCT) S

1 Genetische Untersuchung: Einwilligungserklärung erforderlich (siehe Rückseite)

B - BG-Monovette; C - Citratblut; E - EDTA-Blut; FE - Fluorid-/EDTA-Blut; I - Stuhlproben-Entnahmesystem; N - NaF-/Citrat-Blut; S - Serum; ST - Stuhl; SU - Sammelurin; SU<sup>2</sup> - Sammelurin, angesäuert; U - Spontanurin; V - VZ-Monovette

H - Kombibeleag Allgemein- / Innere Medizin



# Erläuterungen zu den Profilen

Bezeichnung	Material	Untersuchungen
Profile	Profilabhängig	Diese Profile werden nach Vereinbarung erstellt. Bitte wenden Sie sich an uns (☎ 0381 - 70 22 766)
Kleine OP-Vorbereitung	Serum, EDTA-Blut, NaF-/Citrat-Blut	Kleines Blutbild, Plasma-Glucose, Kreatinin, $\gamma$ -GT, Kalium
Große OP-Vorbereitung	Serum, EDTA-Blut, Citrat-Blut, NaF-/Citrat-Blut	Großes Blutbild, Quick, aPTT, Plasma-Glucose, Kreatinin, ALAT (GPT), $\gamma$ -GT, Kalium, Calcium
Vorsorge	Serum, NaF-/Citrat-Blut	Plasma-Glucose, Cholesterin, HDL-Cholesterin, LDL-Cholesterin, Triglyceride
Stoffwechsel	Serum, NaF-/Citrat-Blut	Plasma-Glucose, Cholesterin, HDL-Cholesterin, LDL-Cholesterin, Triglyceride, Kreatinin, Harnsäure
Leber/Oberbauch	Serum	Amylase, Lipase, AP, Gesamteiweiß, Bilirubin, ASAT (GOT), ALAT (GPT), $\gamma$ -GT
Großer Check-up	Serum, EDTA-Blut, NaF-/Citrat-Blut	Großes Blutbild, Plasma-Glucose, HbA1c, Cholesterin, HDL-Cholesterin, LDL-Cholesterin, Triglyceride, Harnsäure, Kreatinin, Harnstoff, ALAT (GPT), $\gamma$ -GT, TSH
Zellulärer Immunstatus	EDTA-Blut	Lymphozytensubpopulationen
Hämolyse	Serum, EDTA-Blut	Großes Blutbild mit Retikulozyten, LDH, Haptoglobin, Bilirubin direkt/indirekt
Monoklonale Gammopathie	Serum	Calcium, IgA, IgG, IgM, Proteinelektrophorese, freie Leichtketten, Immunelektrophorese
Thromboserisiko / Thrombophilie <sup>1</sup>	Serum, EDTA-Blut, 2x Citrat-Blut	Antithrombin, Protein C, Protein S, APC-Resistenz, Faktor VIII, Lupus-Antikoagulanz, Phospholipid-AK, Faktor V Leiden-Mutation (G1691A), Prothrombin-Mutation (F2c.*97G>A)
Blutungsneigung	EDTA-Blut, 2x Citrat-Blut, Verschlusszeit-Monovette	Kleines Blutbild, Quick, aPTT, Fibrinogen (nach Clauss), Thrombinzeit, Faktor VIII, Faktor XIII, von Willebrand-Ag/Aktivität, Verschlusszeit
Oraler Glucosetoleranztest nach WHO	NaF-/Citrat-Blut	Plasma-Glucose nüchtern und 2h nach Gabe von 75g Glucose (WHO)
Urineiweißdifferenzierung	Spontanurin	Gesamtprotein, Albumin, IgG, $\alpha$ 1-Mikroglobulin, $\kappa$ - und $\lambda$ -Ketten
Porphyrie-Basisdiagnostik	Sammelurin	$\delta$ -Aminolävulinsäure, Porphobilinogen, Gesamt-Porphyrine
ANA-Differenzierung	Serum	Differenzierung der antinukleären Faktoren (u.a. SSA, SSB, dsDNA, Sm, Scl-70, PM-Scl)
C1-Esterase-Inhibitor	Citrat-Blut, Serum	C1-Esterase-Inhibitor (Aktivität), C1-Esterase-Inhibitor (Konzentration), C4 Komplementfaktor 4
Immunglobuline	Serum	IgG, IgA, IgM
Rheuma/Arthritis	Serum	Antinukleäre Faktoren, C-reaktives Protein, CCP, Rheumafaktor, Antistreptolysin, Anti-DNAse
Kollagenose	Serum	C-reaktives Protein, Antinukleäre Faktoren, dsDNA, C3, C4
Vaskulitis	Serum	C-reaktives Protein, Antinukleäre Faktoren, Anti-HCV, ANCA, C3, C4
Zöliakie (Gluten-sens. Enteropathie)	Serum	Anti-Transglutaminase IgA, Anti-Transglutaminase IgG, Gliadin-IgG-Antikörper, IgA
Reaktive Arthritis <sup>1</sup>	Serum, EDTA-Blut	C-reaktives Protein, Yersinien-AK, Campylobacter-AK, Salmonellen-AK, Chlamydia trachomatis-AK, Borrelien-AK, HLA B27
Lymphknotenschwellung	Serum, EDTA-Blut	Großes Blutbild, C-reaktives Protein, Cytomegalie-Virus-AK, EBV-AK, Toxoplasmose-AK
Ausschluss Hepatitis A/B/C/E	Serum	Anti-HAV-IgG/IgM, HBs-Ag, Anti-HBc IgG/IgM, Anti-HCV IgG/IgM, Anti-HEV IgG/IgM
Autoimmunhepatitis/PBC	Serum	Antinukleäre Faktoren, Mitochondriale AK, ASMA, Autoantikörper gegen Leber
Osteoporose	Serum, EDTA-Blut	Parathormon, Ostase, Vitamin D, TRAP 5b
Endokrine Hypertonie	Serum, EDTA-Blut, 24-Stunden-Sammelurin (angesäuert)	Cortisol, Aldosteron, Renin, TSH, IGF 1 (Somatomedin C), Metanephrine (Urin)

## <sup>1</sup> Einwilligung bei genetischen Untersuchungen

Patientin / Patient / gesetzlicher Vertreter: Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Einwilligung für die geplante genetische Untersuchung.

### ODER

Verantwortlicher Arzt nach Gendiagnostikgesetz (GenDG):

Die schriftliche Einwilligung der Patientin / des Patienten zur genetischen Untersuchung liegt mir vor.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift