

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK, gültig bis	Datum

Labor Lademannbogen

Professor Rüdiger Arndt Haus
Lademannbogen 61-63 22339 Hamburg
Telefon 040 / 538050 - Telefax 040 / 53805126
www.labor-lademannbogen.de

- Praxisstempel -

Sexuell übertragbare Infektionen

Patientendaten:	Versichertenstatus:	Hinweise:	Zeitpunkt Blutentnahme:	Service – Praxis:
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> SSWoche <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kind(<16 J.) + <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> schwanger Tage	<input type="checkbox"/> EBM <input type="checkbox"/> EBM-Sonderfall <input type="checkbox"/> GOÄ 96 (Privat) <input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> Dialyse <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Marcumar <input type="checkbox"/> Heparin <input type="checkbox"/> Zytostase <input type="checkbox"/> Nachsorge <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Blut v. Vortag vor 8:00 Uhr <input type="checkbox"/> vor 10:00 Uhr <input type="checkbox"/> vor 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> vor 16:00 Uhr <input type="checkbox"/> vor 18:00 Uhr <input type="checkbox"/> nach 18:00 Uhr	<input type="checkbox"/> CITO <input type="checkbox"/> Befund faxen <input type="checkbox"/> Befund telefonieren <input type="checkbox"/>

- HIV**
- HIV-Test* S
- HIV-RNA E

- HEPATITIS B**
- HBs-Antigen S
- HBc-AK S
- HBs-AK S
- HBV-DNA S/E

- HEPATITIS C**
- HCV-AK S
- HCV-RNA S/E

- SYPHILIS**
- TPPA* S
- Cardiolipin-AK S
- Treponema pallidum-DNA AO

- GONORRHOE**
- Neisseria gonorrhoeae-DNA EU/AO/EJ
- Neisseria gonorrhoeae-Kultur A/EJ

- CHLAMYDIEN-INFEKTION**
- Chlamydia trachomatis-DNA EU/AO/Bi
- C. trachomatis-Typisierung (LGV) EU/AO/Bi
- Chlamydien-AK S
- Chlamydien-AK-Differenzierung S

- HERPES GENITALIS**
- HSV-DNA AO/Bi
- HSV-Kultur A/Bi
- HSV-1-/2-IgG-AK S
- HSV-1-/2-IgG-Differenzierung S

- PAPILLOMAVIRUS-INFEKTION**
- HPV-DNA AO/Bi

- ULCUS MOLLE**
- Haemophilus ducreyi-Kultur A
- Haemophilus ducreyi-DNA AO

- GRANULOMA INGUINALE (DONOVANOSIS)**
- Klebsiella (Calymmatobacterium) granulomatis-Kultur A

- SONSTIGE ERREGER**
- Trichomonas vaginalis-Mikroskopie OT
- Gardnerella vaginalis-Kultur A
- Mycoplasma hominis-Kultur A
- Ureaplasma urealyticum-Kultur A

- SONSTIGE UNTERSUCHUNGEN**

- MATERIAL**
- A = Abstrich
- AO = Abstrich ohne Transportmedium
- Bi = Biopsie
- EJ = Ejakulat
- EU = Erststrahlurin
- EV = EDTA-Vollblut
- OT = Objektträger
- S = Serum

*ggf. weiterführende Diagnostik