

Überweisungsschein für Laboruntersuchungen als Auftragsleistung



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

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etiketi einkleben!

Knappschaffts-kennziffer

Quartal

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion

Geschlecht

Behandlung gemäß § 116b SGB V

eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

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 (10.2020)

Allgemeine Anforderungen		Labor Lademannbogen	
Basisdiagnostik		<input type="checkbox"/> CITO!	<input type="checkbox"/> Befund faxen!
		SSW <input type="checkbox"/>	Zyklustag <input type="checkbox"/>
		Urinvolumen 24h (ml) <input type="checkbox"/>	
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	GERINNING, 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 *Allergieabklärung*	
<input type="checkbox"/> γ-GT	S	AUTOIMMUNDIAGNOSTIK	
<input type="checkbox"/> GOT	S	<input type="checkbox"/> AMA	S
<input type="checkbox"/> GPT	S	<input type="checkbox"/> ANA	S
<input type="checkbox"/> CHE	S	<input type="checkbox"/> ANCA (Profil)	S
<input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt	▲ S	<input type="checkbox"/> c-ANCA + PR3-AK	S
<input type="checkbox"/> Bilirubin, konjugiert	▲ S	<input type="checkbox"/> p-ANCA + MPO-AK	S
<input type="checkbox"/> Bilirubin, unkonjugiert	▲ S	<input type="checkbox"/> Phospholipid-AK (Profil)	S+CV
<input type="checkbox"/> LDH	S	<input type="checkbox"/> Cardiolip.-AK (IgG/M)	S
<input type="checkbox"/> α-Amylase	S	<input type="checkbox"/> β2-Glyk.-AK (IgG/M)	S
<input type="checkbox"/> Lipase	S	<input type="checkbox"/> Lupus-Antikoagulans	CV
INFEKTIONSDIAGNOSTIK			
<input type="checkbox"/> Adenovirus-Serol. (IgA,IgG)	S	<input type="checkbox"/> Borrelien-Suchtest**	S
<input type="checkbox"/> Hepatitis-B-Serologie (HBs-AG,HBs-AK,HBc-AK)	S	<input type="checkbox"/> Campylobacter-AK (IgA/G)	S
<input type="checkbox"/> Hepatitis B, nach Impfung	S	<input type="checkbox"/> CMV-Serologie (IgG,IgM)	* S
<input type="checkbox"/> Hepatitis-C-AK	S	<input type="checkbox"/> EBV-Serologie (IgG,IgM)	S
<input type="checkbox"/> HIV-1/2-Suchtest**	S	<input type="checkbox"/> Enterovirus-Serol. (IgA,IgG)	S
<input type="checkbox"/> HSV-Serologie (IgG,IgM)	S	<input type="checkbox"/> Helicobacter-Suchtest**	S
<input type="checkbox"/> Influenza-A/B-Sero. (IgA/G)	S	<input type="checkbox"/> Hepatitis-A-Serol. (IgG,IgM)	S
<input type="checkbox"/> Influenzavirus-RNA	A	<input type="checkbox"/> Hepatitis A, nach Impfung	S
<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)	Atr		
<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		
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	● EPI ● EV		
<input type="checkbox"/> Pyridinoline	● ▲ MU		
SCHILDRÜSE			
<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"/> Thyroglobulin	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 | sCi = saures Citrat-Vollblut | Sn = Serum, nüchtern | St = Stuhl | U = Urin | U24 = 24h-Urin | ○ = angesäuert | ● = gekühlt | ▲ = lichtgeschützt | ■ = gefroren



0045 1028 12