



# Überweisungsschein für Laboruntersuchungen als Auftragsleistung

Kurativ  Präventiv  bei belegärztl. Behandlung  Unfall, Unfallfolgen

**Auftragsnummer des Labors**

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

ggf. Kennziffer       Quartal

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion     Geschlecht

Behandlung gemäß  § 116b SGB V  eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Abnahmedatum         Abnahmezeit

Befundübermittlung eilt, nachrichtlich an Telefon Nr.  Fax Nr.

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

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag



Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt  
Muster 10 (10.2014)

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

## Gynäkologie (vor Schwangerschaft) Labor Lademannbogen

CITO!  Befund faxen! Zykluslast

**EMPFÄNGNISREGELUNG**

Chlamydien-Screening **EU**

Varizellen-Immunität (IgG) **S**

**Basisdiagnostik**

**HÄMATOLOGIE**

Kleines Blutbild **EV**

Großes Blutbild **EV**

**BLUTGRUPPE**

Blutgruppe **EV**

irreg. Blutgruppen-AK **EV**

Coombstest, direkt **EV**

Coombstest, indirekt **EV**

**Erweiterte Diagnostik**

**EISENSTOFFWECHSEL, VITAMINE**

Ferritin **S**

Transferrin **S**

Transferrinsättigung **S**

Folsäure **●▲S**

Vitamin B12 **●▲S**

Holo-TC **S**

Homocystein **sCi**

**HORMONBESTIMMUNG**

Androstendion **S**

Anti-Müller-Hormon **S**

DHEA-S **S**

FSH **S**

β-HCG **S**

LH **S**

17-beta-Östradiol **S**

Östron **S**

Progesteron **S**

17-Hydroxy-Progesteron **S**

Prolaktin **S**

Prolaktin-Stimulationstest **S**

SHBG **S**

Testosteron **S**

Testosteron, frei **S**

Freier Androgenindex **S**

**SCHILDDRÜSE**

freies T3 **S**

freies T4 **S**

TSH-basal **S**

Thyreoperoxidase-AK **S**

TSH-Rezeptor-AK **S**

**TUMORMARKER**

AFP **S**

CEA **S**

CA 15-3 **S**

CA 19-9 **S**

CA 125 **S**

SCC **S**

**AUTOIMMUNDIAGNOSTIK**

ANA **S**

ANCA (Profil) **S**

c-ANCA + PR3-AK **S**

p-ANCA + MPO-AK **S**

Phospholipid-AK (Profil) **S+CV**

Cardiolip.-AK (IgG/M) **S**

β2-Glyk.-AK (IgG/M) **S**

Lupus-Antikoagulans **CV**

dsDNS-AK **S**

ENA-Differenzierung (Profil) **S**

RNP **S**

SmB **S**

SSA (52kD) **S**

SSA (58kD) **S**

SSB **S**

**KNOCHENSTOFFWECHSEL**

Ostase **S**

Osteocalcin **S**

PTH-intakt **●EP/●EV**

Pyridinoline **●▲MU**

1,25-Dihydroxy-Vitamin D **S**

25-Hydroxy-Vitamin D **▲S**

**GERINNUNG**

Gerinnungsstatus (Profil) **CV**

Quick / INR **CV**

aPTT **CV**

Fibrinogen **CV**

D-Dimere **CV**

niedermolek. Heparin **CV**

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

**Infektionsdiagnostik**

**INFEKTIONSSEROLOGIE**

CRP **S**

Streptolysin-AK **S**

CMV-Serol. (IgG,IgM) **S**

CMV-Immunität (IgG) **S**

Hepatitis-B-Serologie (HBs-AG, HBs-AK, HBc-AK) **S**

Hepatitis B, nach Impfung **S**

Hepatitis-C-AK **S**

HIV-1/2-Suchtest\*\* **S**

Lues-Serologie (TPHA)\*\* **S**

Parvovirus-Serol. (IgG,IgM) **S**

Parvovirus-Immunität (IgG) **S**

Röteln-Serol. (IgG,IgM) **S**

Röteln-Immunität (IgG) **S**

Toxoplasmose-Suchtest\*\* **S**

Toxoplasmose-Immunität (IgG) **S**

VZV-Serol. (IgA,IgG,IgM) **S**

Varizellen-Immunität (IgG) **S**

\*\* ggf. weiterführende Diagnostik

**MOLEKULARBIOLOGIE (PCR)**

**Material / Entnahmeort:**

Chlamydien-DNA (Abstrich) **A** (Abklärung Infektion)

Chlamydien-DNA (Urin) **EU** (Abklärung Infektion)

HPV-DNA **A**

HSV-DNA **A**

Mycopl.-genitalium-DNA **A/EU**

Mycopl.-hominis-DNA **A/EU**

N.-gonorrhoeae-DNA **A/EU**

Ureapl.-urea./parv.-DNA **A/EU**

Trep.-pallidum-DNA\* **A**

\* Selbstzahler-Analyse!

**KULTURELLE DIAGNOSTIK**

**Material / Entnahmeort:**

Mycoplasma-hominis-/Ureaplasma-Kultur **A/U**

N.-gonorrhoeae-Kultur **A/U**

Path. Keime mit Resistenz **A/U**

β-häm. Streptokokken **A/U**

**WEITERE UNTERSUCHUNGEN**

Urinstatus **U**

Urinsediment **U**

**Material:** A = Abstrich | CV = Citrat-Vollblut | EP = EDTA-Plasma | EU = Erststrahlurin | EV = EDTA-Vollblut | MU = Morgenurin | S = Serum | U = Urin | ● = gekühlt | ▲ = lichtgeschützt | □ = Sondermaterial, bitte anfordern

0045 1034 02