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

Überweisungsschein für Laboratoriums-untersuchungen als Auftragsleistung

10

☐ Kurativ ☐ Präventiv ☐ bei belegärztl. Behandlung ☐ Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors
Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

ggf. Kennziffer

Quartal Q J J

Geschlecht W M

☐ Kontrolluntersuchung bekannte Infektion

Behandlung gemäß ☐ § 116b SGB V

eingeschränkter Leistungsanspruch ☐ gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Abnahmedatum T T M M J J

Abnahmezeit h h m m

☐ Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

☐ **Befundübermittlung eilt,** nachrichtlich an Telefon Nr. _____ Fax Nr. _____

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (10.2014)

Klinische Chemie / Allgemeine Labormedizin

Labor Lademannbogen

☐ CITO ! ☐ Befund faxen! SSW ___+___ Urinvolumen 24h (ml) ____

KLINISCHE CHEMIE
- ☐ Gesamteiweiß S
- ☐ Eiweißelektrophorese S
- ☐ Bilirubin, gesamt ▲S
- ☐ Bilirubin, konjugiert ▲S
- ☐ Bilirubin, unkonjugiert ▲S
- ☐ AP S
- ☐ Albumin S
- ☐ GOT S
- ☐ GPT S
- ☐ γ-GT S
- ☐ LDH S
- ☐ CHE S
- ☐ α-1-Antitrypsin S
- ☐ Coeruloplasmin S
- ☐ Harnsäure S
- ☐ Harnstoff S
- ☐ Kreatinin S
- ☐ GFR (MDRD/Kreatinin) S
- ☐ GFR (CKD-EPI/Kreatinin) S
- ☐ Natrium S
- ☐ Kalium S
- ☐ Calcium S
- ☐ Kupfer S/EP
- ☐ Kupfer U
- ☐ Phosphat, anorganisch S
- ☐ Chlorid S
- ☐ Eisen S
- ☐ Ferritin S
- ☐ Transferrin S
- ☐ Transferrinsättigung S
- ☐ Troponin T S
- ☐ CK S
- ☐ CK-MB S
- ☐ α-Amylase S
- ☐ Lipase S
- ☐ Lipidstatus (Profil) Sn
  - ☐ Cholesterin Sn
  - ☐ HDL-Cholesterin Sn
  - ☐ LDL-Cholesterin Sn
  - ☐ Triglyceride Sn
- ☐ Lipoprotein (a) S
- ☐ Homocystein sCi
- ☐ Apolipoprotein A Sn
- ☐ Apolipoprotein B Sn
- ☐ Lipidelektrophorese Sn
- ☐ ACE S
- ☐ Diaminooxidase S
- ☐ Histamin ■HP

AUTOIMMUNDIAGNOSTIK
- ☐ AMA S
- ☐ ANA S
- ☐ ANCA (Profil) S
  - ☐ c-ANCA + PR3-AK S
  - ☐ p-ANCA + MPO-AK S
- ☐ CCP-AK S
- ☐ HLA B 27 HB/EV
- ☐ Phospholipid-AK (Profil) S+CV
  - ☐ Cardiolip.-AK (IgG/M) S
  - ☐ β2-Glyk.-AK (IgG/M) S
  - ☐ Lupus-Antikoagulans CV
- ☐ Rheumafaktoren (IgA,IgM) S
- ☐ Gesamt-IgE S

Spezifisches IgE s. Anforderungs-bogen "Allergieabklärung"

ENTZÜNDUNGSPARAMETER
- ☐ CRP S
- ☐ Procalcitonin ●S

GERINNUNG
- ☐ Gerinnungsstatus (Profil) CV
  - ☐ Quick CV
  - ☐ aPTT CV
  - ☐ Fibrinogen CV
- ☐ D-Dimere CV

Therapiemonitoring:
- ☐ Quick unter Marcumar CV
- ☐ niedermolek. Heparin CV

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

GLUKOSE-STOFFWECHSEL
- ☐ Glukose, nüchtern NaF
- ☐ Glukose, postprandial NaF
- ☐ Glukose nach 30 min NaF
- ☐ Glukose nach 60 min NaF
- ☐ Glukose nach 90 min NaF
- ☐ Glukose nach 120 min NaF
- ☐ HbA1c EV
- ☐ Insulin S
- ☐ C-Peptid ●Sn
- ☐ HOMA-Index NaF+Sn

HÄMATOLOGIE
- ☐ Großes Blutbild EV
- ☐ Kleines Blutbild EV
- ☐ Retikulozyten EV
- ☐ Differentialblutbild EV

IMMUNSTATUS
- ☐ Immunglobul. (IgA,IgG,IgM) S
- ☐ Lymphozyten-Diff. EV

SCHILDDRÜSE
- ☐ freies T3 S
- ☐ freies T4 S
- ☐ TSH-basal S
- ☐ Thyreoperoxidase-AK S
- ☐ TSH-Rezeptor-AK S

TUMORMARKER
- ☐ AFP S
- ☐ CA 15-3 S
- ☐ CA 19-9 S
- ☐ CA 72-4 S
- ☐ CA 125 S
- ☐ Calcitonin S
- ☐ CEA S
- ☐ NSE S
- ☐ PSA S
- ☐ bei Erhöhung ggf. PSA, frei S
- ☐ PSA, frei S
- ☐ Thyreoglobulin S

URIN-DIAGNOSTIK
- ☐ Glukose U
- ☐ Eiweiß U
- ☐ Mikroalbuminurie MU
- ☐ Diskelektrophorese U
- ☐ Eiweiß / Kreatinin U
- ☐ Kreatinin U
- ☐ Kreatinin-Clearance S+U24

bitte ergänzen:
Urinvolumen in ml: ____
Sammelzeit in Minuten: ____
Körpergewicht in kg: ____
Körpergröße in cm: ____

VITAMINE
- ☐ 25-Hydroxy-Vitamin D ▲S
- ☐ Vitamin B12 ●▲S

WEITERE UNTERSUCHUNGEN
- ☐ Streptolysin-AK S

ergänzende Analysen und Anforderungsformulare siehe **www.labor-lademannbogen.de**

Material: *CV = Citrat-Vollblut | EP = EDTA-Plasma | EV = EDTA-Vollblut | HB = Heparin-Blut | HP = Heparin-Plasma | MU = Morgenurin | NaF = Natriumfluorid-Blut | S = Serum | sCi = saures Citrat-Vollblut | Sn = Serum, nüchtern | U = Urin | U24 = 24h-Urin | ▲ = lichtgeschützt | ● = gekühlt | ■ = gefroren*

0045 1040 01

Exclusiv gedruckt von Mediaform® ☎ (040) 727 360-0 · Nachdruck verboten · 06.15 · ABD 1502856 · Art.Nr. 1002-00456