

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

Befundübermittlung eilt, nachrichtlich an Telefon Nr. Fax Nr.

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

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Muster 10 (10.2014)

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Urologie CITO! Befund faxen! SSW Urinvolumen 24h (ml)

HARNSTEINDIAGNOSTIK

Steinanalyse **HS**

Steinparameter S + U **U24+S**

Steinparameter U **U24**

Calcium **U24**

Phosphat, an. **U24**

Oxalsäure **U24**

Harnsäure **U24**

Magnesium **U24**

Cystin **U24**

Zitronensäure **U24**

Kreatinin **U24**

Ammonium **U24**

Steinparameter S **S**

Calcium **S**

Harnsäure **S**

Phosphat, anorg. **S**

Kreatinin **S**

AP **S**

URINDIAGNOSTIK

Urinstatus **U**

Urinsediment **U**

Eiweiß / Kreatinin **U**

Eiweiß **U**

Mikroalbuminurie **U**

Disklektrophorese **U**

Bence-Jones-Proteine **U**

Kreatinin **U24**

Kreatinin-Clearance **S+U24**

bitte ergänzen:

Urinvolumen in ml:

Sammelzeit in Minuten:

Körpergewicht in kg:

Körpergröße in cm:

Erythrozyten-Differenzier. **U**

PLAP **S**

β-HCG **S**

CEA **S**

Cystatin C **S**

Immunfixation **S**

Freie Leichtketten **S**

HORMONE

DHEA-S **S**

LH **S**

FSH **S**

17-beta-Östradiol **S**

Prolaktin **S**

PTH-intakt **EP**

SHBG **S**

Testosteron **S**

Testosteron, frei **S**

Freier Androgenindex **S**

TSH-basal **S**

freies T3 **S**

freies T4 **S**

LDH **S**

GERINNUNG

Gerinnungsstatus (Profil) **CV**

Quick / INR **CV**

aPTT **CV**

Fibrinogen **CV**

D-Dimere **CV**

Thrombiemonitoring:

Quick unter Marcumar **CV**

niedermolek. Heparin **CV**

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

INFEKTIONSSEROLOGIE

CRP **S**

Streptolysin-AK **S**

Streptokokken-DNase-AK **S**

Staphylolysin-AK **S**

Chlamydien-AK (IgA/G) **S**

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

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

Hepatitis-A-Serologie **S**

Hepatitis A, nach Impfung **S**

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

Hepatitis-Bs-AG **S**

Hepatitis B, vor Impfung **S**

Hepatitis B, nach Impfung **S**

Hepatitis-C-AK **S**

** ggf. weiterführende Diagnostik

MOLEKULARE INFEKTIONS-DIAGNOSTIK

Material / Entnahmeort:

Chlamydien-DNA **A**

Chlamydien-DNA **EU**

Hämoph.-ducreyi-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 INFEKTIONS-DIAGNOSTIK

Material / Entnahmeort:

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

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

Gardnerella-Kultur **A**

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

WEITERE UNTERSUCHUNGEN

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**

glomerul. Basalmembran-AK **S**

PLA-2-Rezeptor-AK **S**

EISENSTOFFWECHSEL

Eisen **S**

Ferritin **S**

Transferrin **S**

Transferrinsättigung **S**

TUMORMARKER / PROTEINE

PSA **S**

bei Erhöhung ggf. PSA, frei **S**

PSA, frei **S**

AFP **S**

VITAMINE

25-Hydroxy-Vitamin D **▲ S**

Vitamin B12 **▲ S**

Folsäure **▲ S**

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

Material: A = Abstrich | CV = Citrat-Vollblut | EP = EDTA-Plasma | EU = Erststrahlurin | HS = Harnstein | S = Serum | U = Urin | U24 = 24h-Urin | ◦ = angesäuert | ● = gekühlt | ▲ = lichtgeschützt

0045 1036 05