

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung

Versicherten-Nr.

Status

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum

Klinikstempel (bitte nicht vergessen)

Anforderung Labor

Klinische Angaben:

Sammelmenge 24h-Urin in ml:

MEDIZINISCHES LABOR BREMEN
 Haferwende 12 · 28357 Bremen
 Tel.: +49 (0)421 2072-0
 Fax: +49 (0)421 2072-167
 info@mlhb.de · www.mlhb.de

Bitte dieses Feld nicht bekleben!
 Nur für labor-interne Zwecke!

Entnahme-Dat.:	Uhrzeit:	Pat.-Angaben:
		<input type="checkbox"/> männlich
		<input type="checkbox"/> weiblich
		<input type="checkbox"/> schwanger
Entnehmende Person:		SSW: _____

Kostenträger

Stat. Regelleistung Eilfall

Privat ambulant Tel.

Privat stationär Fax

Bei Nachbestellung diese Belegnummer angeben:



0035 0044 03

Berufsgenossenschaft (BG) (bitte den U-Tag, das Aktenzeichen und den Arbeitgeber im Feld "Klinische Angaben" eintragen)

Kostenstelle / Rechnung an: _____

Schilddrüse	Gerinnung	Gastroenterologie	NNR, Hypertonie	Auto- Antikörper (Forts.)
<input type="checkbox"/> TSH S	<input type="checkbox"/> Protein C-Aktivität CP**	<input type="checkbox"/> Pankreas-Elastase ST	<input type="checkbox"/> Katecholamine U ○	<input type="checkbox"/> tubul. Basalmembran S
<input type="checkbox"/> freies T3 S	<input type="checkbox"/> Protein S-Aktivität CP**	<input type="checkbox"/> Gastrin S ⊕	<input type="checkbox"/> Vanillinmandelsäure U ○	<input type="checkbox"/> Zentromere S
<input type="checkbox"/> freies T4 S	<input type="checkbox"/> APC -Resistenz CP **	<input type="checkbox"/> Atemtest Helicobacter AT	<input type="checkbox"/> Metanephrine U ○	<input type="checkbox"/> Gliadin S
<input type="checkbox"/> TPO (MAK) S	<input type="checkbox"/> Faktor VIII CP **	Vitamine	<input type="checkbox"/> Renin EP *	<input type="checkbox"/> Endomysium S
<input type="checkbox"/> TAK S	<input type="checkbox"/> Faktor V-Leiden-Mut. E §	<input type="checkbox"/> Folsäure S	<input type="checkbox"/> Aldosteron S	<input type="checkbox"/> Transglutaminase S
<input type="checkbox"/> TRAK S	<input type="checkbox"/> Faktor II-Mutation E §	<input type="checkbox"/> Vitamin A S ◆	<input type="checkbox"/> ACTH EP **	Infektionsserologie
Wachstum / RIA	Sonst. Proteine	<input type="checkbox"/> Vitamin B1 E ◆	<input type="checkbox"/> Cortisol S	<input type="checkbox"/> Borrelien S
<input type="checkbox"/> STH S	<input type="checkbox"/> α1-Antitrypsin S	<input type="checkbox"/> Vitamin B2 E ◆	<input type="checkbox"/> Cortisol, frei U	<input type="checkbox"/> Candida S
<input type="checkbox"/> IGF-1(Somatomedin C) S	<input type="checkbox"/> Haptoglobin S	<input type="checkbox"/> Vitamin B6 S ◆	Immunologie	<input type="checkbox"/> Chlamydien S
<input type="checkbox"/> IGF - BP3 S	<input type="checkbox"/> Ferritin S	<input type="checkbox"/> Vitamin B12 S	<input type="checkbox"/> IgA S	<input type="checkbox"/> Cytomegalie S
Diabetes mellitus / ins.	<input type="checkbox"/> Transferrin S	<input type="checkbox"/> Vitamin E S ◆	<input type="checkbox"/> IgG S	<input type="checkbox"/> EBV S
<input type="checkbox"/> HbA1c E	<input type="checkbox"/> ACE S	<input type="checkbox"/> Vitamin K S ◆	<input type="checkbox"/> IgM S	<input type="checkbox"/> FSME S
<input type="checkbox"/> Insulin S	<input type="checkbox"/> CDT S	Medikamente / Drogen	<input type="checkbox"/> IgE S	<input type="checkbox"/> Helicobacter S
<input type="checkbox"/> C-Peptid S	Elektrophoresen	<input type="checkbox"/> Amiodaron S	<input type="checkbox"/> C1-Esterase-Inhibitor CP	<input type="checkbox"/> Hepatitis A S
<input type="checkbox"/> ADH EP **	<input type="checkbox"/> Serumweiß-Elpho S	<input type="checkbox"/> Carbamazepin S	<input type="checkbox"/> C3-Komplement S	<input type="checkbox"/> Hepatitis B S
<input type="checkbox"/> Osmolalität S	<input type="checkbox"/> Lipid-Elpho S	<input type="checkbox"/> Cyclosporin A E	<input type="checkbox"/> C4-Komplement S	<input type="checkbox"/> Hep. B-PCR quant. E
Knochenstoffwechsel	<input type="checkbox"/> Disk-Elpho U	<input type="checkbox"/> Digoxin S	<input type="checkbox"/> zirkul. Immunkomplexe S	<input type="checkbox"/> Hepatitis C S
<input type="checkbox"/> Parathormon intakt EP	<input type="checkbox"/> Hämoglobin-Elpho E	<input type="checkbox"/> Lithium S	<input type="checkbox"/> ASL S	<input type="checkbox"/> Hepatitis C-PCR E
<input type="checkbox"/> Vit D (25-OH) S	<input type="checkbox"/> Immunfixation S	<input type="checkbox"/> Methotrexat S	<input type="checkbox"/> CRP S	<input type="checkbox"/> Herpes simplex S
<input type="checkbox"/> Vit D (1,25-OH2) S	<input type="checkbox"/> Immunfixation U	<input type="checkbox"/> Phenobarbital S	<input type="checkbox"/> Rheumafaktor IgM S	<input type="checkbox"/> Herpes zoster S
<input type="checkbox"/> Osteocalcin S **	Tumormarker	<input type="checkbox"/> Phenytoin S	<input type="checkbox"/> Lymphozytendiff. E	<input type="checkbox"/> HIV 1+2 S
<input type="checkbox"/> Knochen-AP (Ostase) S	<input type="checkbox"/> CA 15-3 S	<input type="checkbox"/> Primidon S	<input type="checkbox"/> HLA -Antigen B27 PCR E §	<input type="checkbox"/> HIV-PCR E
<input type="checkbox"/> Ntx, Pyridinoline U & ♂	<input type="checkbox"/> CA 19-9 S	<input type="checkbox"/> Tacrolimus E **	Auto-Antikörper	<input type="checkbox"/> Influenza S
Gynäkologie/ Andrologie	<input type="checkbox"/> CA 72-4 S	<input type="checkbox"/> Theophyllin S	<input type="checkbox"/> Acetylcholinrezeptor S	<input type="checkbox"/> Lues / Syphilis S
<input type="checkbox"/> LH S	<input type="checkbox"/> CA 125 S	<input type="checkbox"/> Valproinsäure S	<input type="checkbox"/> ANA S	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19 S
<input type="checkbox"/> FSH S	<input type="checkbox"/> CYFRA 21-1 S	<input type="checkbox"/> Drogenscreening U	<input type="checkbox"/> ANCA (ACPA) S	<input type="checkbox"/> Pertussis S
<input type="checkbox"/> Prolaktin S	<input type="checkbox"/> Calcitonin S **	<input type="checkbox"/> Medikam.screening U	<input type="checkbox"/> AMA S	<input type="checkbox"/> Röteln S
<input type="checkbox"/> Progesteron S	<input type="checkbox"/> CEA S	<input type="checkbox"/> Medikam.screening MS	<input type="checkbox"/> AMA-M2 S	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose S
<input type="checkbox"/> Oestradiol S	<input type="checkbox"/> β2-Mikroglobulin S	(Spuren-) Elemente	<input type="checkbox"/> Cardiolipin S	<input type="checkbox"/> Yersinien S
<input type="checkbox"/> β-hCG S	<input type="checkbox"/> Neopterin S	<input type="checkbox"/> Aluminium S!	<input type="checkbox"/> ds-DNS S	Liquor-Untersuchung
<input type="checkbox"/> AFP S	<input type="checkbox"/> NSE S	<input type="checkbox"/> Blei E	<input type="checkbox"/> ENA S	<input type="checkbox"/> oligoklonale Banden LS
<input type="checkbox"/> Oestriol, frei S	<input type="checkbox"/> PSA S	<input type="checkbox"/> Cadmium E	<input type="checkbox"/> GAD S	<input type="checkbox"/> IgG, IgM-u. IgA-Qu. LS
<input type="checkbox"/> Testosteron S	<input type="checkbox"/> PSA, frei S	<input type="checkbox"/> Eisen S	<input type="checkbox"/> glatte Muskulatur S	<input type="checkbox"/> Borrelien-AI LS
<input type="checkbox"/> SHBG S	<input type="checkbox"/> SCC S	<input type="checkbox"/> Kupfer S	<input type="checkbox"/> glom. Basalmembran S	<input type="checkbox"/> Herpes simplex-AI LS
<input type="checkbox"/> DHEAS S	<input type="checkbox"/> Thymidinkinase S	<input type="checkbox"/> Magnesium S	<input type="checkbox"/> Insulin S	<input type="checkbox"/> Lues /TPHA-AI LS
<input type="checkbox"/> Androstendion S	<input type="checkbox"/> Thyreoglobulin S	<input type="checkbox"/> Quecksilber S	<input type="checkbox"/> Intrinsicfaktor S	<input type="checkbox"/> Masern-AI LS
<input type="checkbox"/> 17-OH-Progesteron S	<input type="checkbox"/> TPA / TPS S	<input type="checkbox"/> Selen S	<input type="checkbox"/> Scl-70 S	<input type="checkbox"/> Röteln-AI LS
		<input type="checkbox"/> Zink S!	<input type="checkbox"/> Skelettmuskulatur S	<input type="checkbox"/> Zoster-AI LS

Weitere, nicht aufgeführte Untersuchungen:

Probenmaterial

AT = Atemtest-Röhrchen LS = Liquor-Serum-Paar U = Urin
 CP = Citrat-Plasma MS = Magensaft
 E = EDTA-Blut S = Serum
 EP = EDTA-Plasma ST = Stuhl

Wichtige Hinweise

* = gekühlt ○ = 24 Std. U., ges. über 10ml Eisessig
 ** = tiefgefroren ◆ = lichtgeschützt
 ⊕ = nüchtern § = Für diese Untersuchung ist eine vom Patienten
 & ♂ = 2. Morgenurin unterschriebene Einverständniserklärung laut
 ! = Neutralmonovette Gendiagnostikgesetz erforderlich.