



Überweisungsschein für Laboratoriums-untersuchungen als Auftragsleistung

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

ggf. Kennziffer Quartal

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion Q J J J

Behandlung gemäß eingeschränkter Leistungsanspruch

§ 116b SGB V gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Eintrag nur bei Weiterüberweisung!

Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers Arzt-Nr. des Erstveranlassers

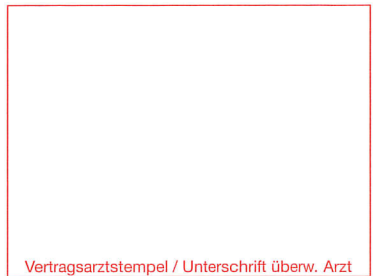
Abnahmedatum Abnahmezeit

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)



Bestell-Nr.: 0035 0173 00

Klin. Chemie	Klin.Chemie /Fortsetzung	Diabetes	Gerinnung	Hormone	Knochenstoffwechsel
<input type="checkbox"/> Albumin S	<input type="checkbox"/> Lipoprotein (a) S	Glukose oGTT (50g)	<input type="checkbox"/> Quick C	<input type="checkbox"/> Aldosteron S	<input type="checkbox"/> Knochen-AP (Ostase) S
<input type="checkbox"/> Amylase S	<input type="checkbox"/> Osmolalität S	<input type="checkbox"/> Glukose 1. Probe NF	<input type="checkbox"/> TZ C	<input type="checkbox"/> Androstendion S	<input type="checkbox"/> Osteocalcin S
<input type="checkbox"/> Bilirubin, dir. S	<input type="checkbox"/> Pankreas Amylase S	Glukose-Belastung	<input type="checkbox"/> PTT C	<input type="checkbox"/> Anti-Müller-Hormon S	<input type="checkbox"/> Parathormon, intakt EP
<input type="checkbox"/> Bilirubin ges. S	<input type="checkbox"/> Pankreas Elastase S	<input type="checkbox"/> Glukose nüchtern NF	<input type="checkbox"/> Fibrinogen C	<input type="checkbox"/> Calcitonin S	<input type="checkbox"/> Vitamin D3 (25-OH) S
<input type="checkbox"/> NT-proBNP S	<input type="checkbox"/> Phosphatase, alk. S	<input type="checkbox"/> Glukose 1. Probe NF	<input type="checkbox"/> D-Dimere C	<input type="checkbox"/> Cortisol S	<input type="checkbox"/> Vitamin D3 (1,25) S
<input type="checkbox"/> CRP S	<input type="checkbox"/> Phosphat, anorg. S	<input type="checkbox"/> Glukose 2. Probe NF	<input type="checkbox"/> D-Dimere C	<input type="checkbox"/> Cortisol, frei U	Tumormarker
<input type="checkbox"/> Cholesterin S	<input type="checkbox"/> Transferrin S	<input type="checkbox"/> C-Peptid S	<input type="checkbox"/> DHEA-S U	<input type="checkbox"/> AFP S	<input type="checkbox"/> CA 125 S
<input type="checkbox"/> Cholinesterase (CHE) S	<input type="checkbox"/> Transferrinsättigung S	<input type="checkbox"/> Glutamat-Decarboxylase S	<input type="checkbox"/> FSH S	<input type="checkbox"/> CA 15-3 S	<input type="checkbox"/> CA 19-9 S
<input type="checkbox"/> Creatin-Kinase (CK) S	<input type="checkbox"/> Triglyceride S	<input type="checkbox"/> HbA1c E	<input type="checkbox"/> IGFBP3 S	<input type="checkbox"/> CA 19-9 S	<input type="checkbox"/> CASA S
<input type="checkbox"/> Creatin-Kinase-MB S	Elektrolyte	<input type="checkbox"/> Insulin S	<input type="checkbox"/> C1-Inaktivator S	<input type="checkbox"/> LH S	<input type="checkbox"/> CEA S
<input type="checkbox"/> Cystatin C S	<input type="checkbox"/> Calcium S	Schilddrüse	<input type="checkbox"/> Homocystein EP	<input type="checkbox"/> Oestradiol (E2) S	<input type="checkbox"/> Chromogranin A S
<input type="checkbox"/> Eisen S	<input type="checkbox"/> Chlorid S	<input type="checkbox"/> fT3 S	<input type="checkbox"/> Kryofibrinogen C	<input type="checkbox"/> Oestron (E1) S	<input type="checkbox"/> Cyfra 21-1 S
<input type="checkbox"/> Eiweiss ges. S	<input type="checkbox"/> Kalium S	<input type="checkbox"/> fT4 S	<input type="checkbox"/> Antithrombin-Aktivität C	<input type="checkbox"/> Progesteron S	<input type="checkbox"/> Erythropoetin S
<input type="checkbox"/> Ferritin S	<input type="checkbox"/> Kalium U	<input type="checkbox"/> TSH S	<input type="checkbox"/> APC-Resistenz C	<input type="checkbox"/> 17-OH-Progesteron S	<input type="checkbox"/> Neopterin S
<input type="checkbox"/> GLDH S	<input type="checkbox"/> Natrium S	<input type="checkbox"/> Thyreoglobulin S	<input type="checkbox"/> Cardiolipin-Antikörper C	<input type="checkbox"/> Prolaktin S	<input type="checkbox"/> NSE S
<input type="checkbox"/> GOT(ASAT) S	Urin	<input type="checkbox"/> Thyreoglobulin-Ak (TAK) S	<input type="checkbox"/> β2-Glykoprotein IgG-Ak S	<input type="checkbox"/> Renin, direkt EP	<input type="checkbox"/> PSA S
<input type="checkbox"/> GPT(ALAT) S	<input type="checkbox"/> Albumin U	<input type="checkbox"/> TPO-Ak (MAK) S	<input type="checkbox"/> Protein C-Aktivität C	<input type="checkbox"/> SMC S	<input type="checkbox"/> freies PSA S
<input type="checkbox"/> gGT S	<input type="checkbox"/> Harnstoff U	<input type="checkbox"/> TRAK S	<input type="checkbox"/> Protein S-Aktivität C	<input type="checkbox"/> Testosteron S	<input type="checkbox"/> S 100 S
<input type="checkbox"/> a2-Haptoglobin S	<input type="checkbox"/> Kreatinin-Clearance S/U	Vitamine	<input type="checkbox"/> Faktor VIII C	Phoresen/Gammopathie	<input type="checkbox"/> b2-Mikroglobulin S
<input type="checkbox"/> Harnsäure S	<input type="checkbox"/> Sediment U	<input type="checkbox"/> Folsäure S	<input type="checkbox"/> Faktor IX-Aktivität C	<input type="checkbox"/> Disk-Elektrophorese U	<input type="checkbox"/> β-HCG S
<input type="checkbox"/> Harnstoff S	<input type="checkbox"/> Urinstatus U	<input type="checkbox"/> Vitamin A S	<input type="checkbox"/> Faktor II-Mutation C §	<input type="checkbox"/> Eiweiss-E'phorese S	<input type="checkbox"/> Thymidin-Kinase S
<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin S	Hämatologie	<input type="checkbox"/> Vitamin B1 S	<input type="checkbox"/> Faktor V-Leiden-Mutation E §	<input type="checkbox"/> Fr. Leichtk. (Kappa+Lamb.)S	<input type="checkbox"/> TPA S
<input type="checkbox"/> Kreatinin S	<input type="checkbox"/> BSG E	<input type="checkbox"/> Vitamin B12 S	<input type="checkbox"/> Thrombozytenaggregation C10ml	<input type="checkbox"/> Fr. Leichtk. (Kappa+Lamb.)U	
<input type="checkbox"/> LDH S	<input type="checkbox"/> gr. Blutbild E	<input type="checkbox"/> Vitamin B6 S	<input type="checkbox"/> VWF:AG C	<input type="checkbox"/> Immunfixation S	
<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin S	<input type="checkbox"/> kl. Blutbild E	<input type="checkbox"/> Vitamin E S	<input type="checkbox"/> VWF:CBA C	<input type="checkbox"/> Immunfixation U	
<input type="checkbox"/> Lipase S	<input type="checkbox"/> Retikulozyten E		<input type="checkbox"/> VWF:RiCof C	<input type="checkbox"/> Lipid-E'phorese S	

Material: C = Citrat-Blut NF = Natriumfluorid U = Urin
 E = EDTA-Blut S = Serum
 EP = EDTA-Plasma ST = Stuhl

Wichtige Hinweise: ?? = lichtgeschützt
 § = Für diese Untersuchung ist eine vom Patienten unterschriebene
 Einverständniserklärung laut Gendiagnostikgesetz erforderlich.