



Überweisungsschein für Laboriums- untersuchungen als Auftragsleistung

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

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-kennziffer Quartal

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion Geschlecht

Behandlung gemäß eingeschränkter Leistungsanspruch

§ 116b SGB V gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Abnahmedatum Abnahmezeit

T T M M J J h h m m

SSW

Befund eilt, Übermittlung an Telefon Fax Nr. _____

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Muster 10 (10.2020)

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Hämatologie (EDTA-Blut)	Klin. Chemie (Vollblut)	Klin. Chemie (Vollblut)	Infektionsserologie
<input type="checkbox"/> Großes Blutbild 32122	Enzyme	Elektrolyte	<input type="checkbox"/> Borrelien-AK* 2x32586
<input type="checkbox"/> Kleines Blutbild 32120	<input type="checkbox"/> Amylase 32072	<input type="checkbox"/> Natrium 32083	<input type="checkbox"/> Chlam. pneu.-AK (IgA/G/M) 3x32589
<input type="checkbox"/> Diff.-Blutbild, mikr. 32051	<input type="checkbox"/> Alkal. Phosphatase 32068	<input type="checkbox"/> Calcium 32082	<input type="checkbox"/> Chlam. trach.-AK IgA/G 2x32589
<input type="checkbox"/> Retikulozyten 32120	<input type="checkbox"/> CHE 32078	<input type="checkbox"/> Chlorid 32084	<input type="checkbox"/> CMV-AK* (IgG/M) 32602/3
<input type="checkbox"/> HbA1c 32094	<input type="checkbox"/> CK 32074	<input type="checkbox"/> Kalium 32081	<input type="checkbox"/> Diphtherie-Titer 32641
	<input type="checkbox"/> CK-MB 32092	<input type="checkbox"/> Lithium 32087	<input type="checkbox"/> EBV 32605/6/7/8
	<input type="checkbox"/> γ-GT 32071	<input type="checkbox"/> Phosphat 32086	(VCA, EA, EBNA-AK)*
Gerinnung (Citratblut)	<input type="checkbox"/> GLDH 32076		<input type="checkbox"/> Hepatitis A/B/C-Screen. (HAV-IgM-Ak, HBcAk, 32613/32614
<input type="checkbox"/> Quick (TPZ) + INR 32113	<input type="checkbox"/> GOT/ASAT 32069	Eisenstoffwechsel	<input type="checkbox"/> HCV-Ak, HBS-Ag)* 32618/32718
<input type="checkbox"/> PTT 32112	<input type="checkbox"/> GPT/ALAT 32070	<input type="checkbox"/> Eisen 32085	<input type="checkbox"/> HAV-IgM-AK 32613
<input type="checkbox"/> Thrombinzeit 32115	<input type="checkbox"/> LDH 32075	<input type="checkbox"/> Ferritin 32325	<input type="checkbox"/> HAV-AK vor/nach Impfung 32612
<input type="checkbox"/> Fibrinogen 32116	<input type="checkbox"/> Lipase 32073	<input type="checkbox"/> Transferrin 32106	<input type="checkbox"/> Hepatitis B-Sreen. 32614/32781
			vor Impfung (HBc-Ak, HBS-Ag)
Schilddrüse (Vollblut)	Substrate	Sonstiges	<input type="checkbox"/> HBS-Ag 32781
<input type="checkbox"/> fT3 32321	<input type="checkbox"/> Bilirubin, direkt 32059	<input type="checkbox"/> Elektrophorese 32107	<input type="checkbox"/> HBS-Ak, nach Impfung 32617
<input type="checkbox"/> fT4 32320	<input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt 32058	<input type="checkbox"/> BZ Belastung x32057	<input type="checkbox"/> HBc-Ak 32614
<input type="checkbox"/> TPO-AK (MAK) 32502	<input type="checkbox"/> Bilirubin, indirekt 32058/9	<input type="checkbox"/> BZ (kapillär) 32057	<input type="checkbox"/> HBc-Ak 32614
<input type="checkbox"/> TG-AK (TAK) 32502	<input type="checkbox"/> Cholesterin 32060	<input type="checkbox"/> IgA 32103	<input type="checkbox"/> HBV-DNA 32823
<input type="checkbox"/> TSH-Rez-AK (TRAK) 32508	<input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt 32056	<input type="checkbox"/> IgE, gesamt 32426	<input type="checkbox"/> HCV-AK* 32618
<input type="checkbox"/> TSH 32101	<input type="checkbox"/> Glucose 32057	<input type="checkbox"/> IgG 32104	<input type="checkbox"/> HCV-RNA, qualitativ 32835/59
	<input type="checkbox"/> Harnsäure 32064	<input type="checkbox"/> IgM 32105	<input type="checkbox"/> HCV-RNA, quantitativ 32823
Urindiagnostik (Urin)	<input type="checkbox"/> Harnstoff 32065	<input type="checkbox"/> ASL 32560	<input type="checkbox"/> HCV-RNA, Subtyp 32822
<input type="checkbox"/> Sediment (Urin) 32031	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin 32061	<input type="checkbox"/> C-reaktives Protein 32460	<input type="checkbox"/> HIV 1/2-Ak* 32575
<input type="checkbox"/> Status (Urin) 32030	<input type="checkbox"/> Creatinin 32066	<input type="checkbox"/> RF 32461	<input type="checkbox"/> HSV 1/2 IgG/IgM-Ak 4x32621
<input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt (Urin) 32237	<input type="checkbox"/> Triglyceride 32063		<input type="checkbox"/> Masern IgG/IgM-Ak 2x32623
			<input type="checkbox"/> Mumps IgG/IgM-Ak 2x32624
			<input type="checkbox"/> Parvovirus (IgG/IgM-Ak) 2x32626
			<input type="checkbox"/> Pertussis (IgA/IgG/IgM-Ak) 3x32585
			<input type="checkbox"/> Polio Ak (Typ 1/3) 2x32642
			<input type="checkbox"/> Röteln IgG/IgM-Ak 32574
			<input type="checkbox"/> Röteln IgG-Ak 32574
			<input type="checkbox"/> Röteln IgM-Ak 32574
			<input type="checkbox"/> Tetanus Titer 32597
			<input type="checkbox"/> Toxoplasmose-Screening* 32569
			<input type="checkbox"/> Varizellen IgG/IgM-Ak 32629/30
			Hormone
			<input type="checkbox"/> FSH 32353
			<input type="checkbox"/> LH 32354
			<input type="checkbox"/> Östradiol (E2) 32356
			<input type="checkbox"/> Progesteron 32357
			<input type="checkbox"/> 17-OH-Progesteron 32368
			<input type="checkbox"/> Prolaktin 32355
			<input type="checkbox"/> Testosteron 32358
			Sonstiges
			<input type="checkbox"/> 01
			<input type="checkbox"/> 02
			<input type="checkbox"/> 03
			<input type="checkbox"/> 04

* = ggf. Bestätigung / Erweiterung / Immunoblot