



Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-kennziffer Quartal

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion Geschlecht

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

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Eintrag nur bei Weiterüberweisung!

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

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 (4.2024)

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schulerunfällen

Hämatologie <input type="checkbox"/> Großes Blutbild EB 32122 <input type="checkbox"/> Kleines Blutbild EB 32120 <input type="checkbox"/> Diff.-Blutbild, mikr. EB 32051 <input type="checkbox"/> Retikulozyten EB 32120 <input type="checkbox"/> HbA1c EB 32094 Gerinnung <input type="checkbox"/> Quick (TPZ) + INR CB 32113 <input type="checkbox"/> PTT CB 32112 <input type="checkbox"/> Thrombinzeit CB 32115 <input type="checkbox"/> Fibrinogen CB 32116 Klin. Chemie Enzyme <input type="checkbox"/> Amylase S 32072 <input type="checkbox"/> Alkal. Phosphatase (AP) S 32068 <input type="checkbox"/> CHE S 32078 <input type="checkbox"/> CK S 32074 <input type="checkbox"/> CK-MB S 32092 <input type="checkbox"/> y-GT S 32071 <input type="checkbox"/> GLDH S 32076 <input type="checkbox"/> GOT/ ASAT S 32069 <input type="checkbox"/> GPT/ ALAT S 32070 <input type="checkbox"/> LDH S 32075 <input type="checkbox"/> Lipase S 32073 Substrate <input type="checkbox"/> Bilirubin, direkt S 32059 <input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt S 32058 <input type="checkbox"/> Bilirubin, indirekt S 32058/9 <input type="checkbox"/> Cholesterin S 32060	<input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt S 32056 <input type="checkbox"/> Glucose CF 32057 <input type="checkbox"/> Harnsäure S 32064 <input type="checkbox"/> Harnstoff S 32065 <input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin S 32061 <input type="checkbox"/> Creatinin S 32066 <input type="checkbox"/> Triglyceride S 32063 Elektrolyte <input type="checkbox"/> Natrium S 32083 <input type="checkbox"/> Calcium S 32082 <input type="checkbox"/> Chlorid S 32084 <input type="checkbox"/> Kalium S 32081 <input type="checkbox"/> Lithium S 32087 <input type="checkbox"/> Phosphat, anorganisch S 32086 Eisenstoffwechsel <input type="checkbox"/> Eisen S 32085 <input type="checkbox"/> Ferritin S 32325 <input type="checkbox"/> Transferrin S 32106 Sonstiges <input type="checkbox"/> Elektrophorese S 32107 <input type="checkbox"/> IgA S 32103 <input type="checkbox"/> IgE, gesamt S 32426 <input type="checkbox"/> IgG S 32104 <input type="checkbox"/> IgM S 32105 <input type="checkbox"/> ASL S 32560 <input type="checkbox"/> C-reaktives Protein S 32460 <input type="checkbox"/> RF S 32461	Schilddrüse <input type="checkbox"/> fT3 S 32321 <input type="checkbox"/> fT4 S 32320 <input type="checkbox"/> TPO-Ak (MAK) S 32502 <input type="checkbox"/> TG-Ak (TAK) S 32502 <input type="checkbox"/> TSH-Rez.-Ak (TRAK) S 32508 <input type="checkbox"/> TSH S 32101 Hormone <input type="checkbox"/> FSH S 32353 <input type="checkbox"/> LH S 32354 <input type="checkbox"/> Östradiol (E2) S 32356 <input type="checkbox"/> Progesteron S 32357 <input type="checkbox"/> 17-OH-Progesteron S 32368 <input type="checkbox"/> Prolaktin S 32355 <input type="checkbox"/> Testosteron S 32358 <input type="checkbox"/> somatotropes Hormon S 32370 <input type="checkbox"/> Somatomedin C S 32371 <input type="checkbox"/> Ins.-L.-Growth-Fa.-BP3 S 32371 Infektionserologie <input type="checkbox"/> Borrelien-Ak * S 2x32586 <input type="checkbox"/> Chlam. pneu.-Ak (IgA/G/M) S 3x32589 <input type="checkbox"/> Chlam. trach.-Ak (IgA/G) S 2x32589 <input type="checkbox"/> CMV-Ak * (IgG/M) S 32602/3 <input type="checkbox"/> Diphtherie-Titer S 32641 <input type="checkbox"/> EBV * S 32605/16/7/8 <input type="checkbox"/> (VCA, EA, EBNA-Ak) <input type="checkbox"/> HIV 1/2-Ak * S 32575 <input type="checkbox"/> HSV 1/2-Ak (IgG/M) S 4x32621	<input type="checkbox"/> Masern-Ak (IgG/M) S 2x32623 <input type="checkbox"/> Masern-Impftiter S 32623 <input type="checkbox"/> Mumps-Ak (IgG/M) S 2x32624 <input type="checkbox"/> Mumps-Impftiter S 32624 <input type="checkbox"/> Parvovirus-Ak * (IgG/M) S 2x32626 <input type="checkbox"/> Pertussis-Ak (IgA/G/M) S 2x32585 <input type="checkbox"/> Polio-Ak (Typ 1/3) S 2x32642 <input type="checkbox"/> Röteln-Ak (IgG/M) S 2x32574 <input type="checkbox"/> Röteln-Ak (IgG) S 32574 <input type="checkbox"/> Röteln-Ak (IgM) S 32574 <input type="checkbox"/> Tetanus-Titer S 32597 <input type="checkbox"/> Toxoplasmose-Screen. * S 32572 <input type="checkbox"/> Varizellen-Ak (IgG/M) S 32629/30 Hepatitisserologie <input type="checkbox"/> Hepatitis A/B/C-Screen. * S <input type="checkbox"/> (HAV-IgM-Ak, HBcAk, 32613/32614 <input type="checkbox"/> HCV-Ak, HBS-Ag) 32618/32718 <input type="checkbox"/> HAV-Ak (IgM) S 32613 <input type="checkbox"/> HAV-Ak vor/nach Impfung S 32612 <input type="checkbox"/> Hepatitis B-Screen. * S 32614/32781 <input type="checkbox"/> vor Impfung (HBc-Ak, HBS-Ag) <input type="checkbox"/> HBS-Ag S 32781 <input type="checkbox"/> HBS-Ak, nach Impfung S 32617 <input type="checkbox"/> HBc-Ak S 32614 <input type="checkbox"/> HBV-DNA S 32623 <input type="checkbox"/> HCV-Ak * S 32618 <input type="checkbox"/> HCV-RNA, qualitativ S 32635/59 <input type="checkbox"/> HCV-RNA, quantitativ S 32623 <input type="checkbox"/> HCV-RNA, Subtyp S 32622	Urindiagnostik <input type="checkbox"/> Sediment U 32031 <input type="checkbox"/> Status U 32030 <input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt U 32037 Praxisprofile <input type="checkbox"/> Praxisprofil 01 <input type="checkbox"/> Praxisprofil 02 <input type="checkbox"/> Praxisprofil 03 <input type="checkbox"/> Praxisprofil 04 <input type="checkbox"/> Praxisprofil 05 <input type="checkbox"/> Praxisprofil 06 <input type="checkbox"/> Praxisprofil 07 <input type="checkbox"/> Praxisprofil 08 <input type="checkbox"/> Praxisprofil 09 <input type="checkbox"/> Praxisprofil 10
--	---	--	--	---

Symbole & Abkürzungen:

- CB** Citrat-Blut
- CF** Citrat-Fluorid
- EB** EDTA-Blut
- S** Serum
- U** Urin

* = ggf. Bestätigung/ Erweiterung/ Immunoblot