



Überweisungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen 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 § 116b SGB V eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Abnahmedatum Abnahmezeit

T T M M J J h h m m

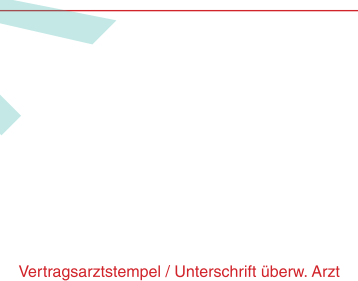
SSW

Befund eilt, Übermittlung an Telefon Fax Nr. _____

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag



Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (10.2020)

Hämatologie	Substrate	Sonstiges	Tumormarker	
<input type="checkbox"/> Großes Blutbild EB 32122	<input type="checkbox"/> Glucose NF 32057	<input type="checkbox"/> Elektrophorese S 32107	<input type="checkbox"/> AFP S 32350	<input type="checkbox"/> Chl. trach.-AK IgA/G S 2x32589
<input type="checkbox"/> Kleines Blutbild EB 32120	<input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt S 32058	<input type="checkbox"/> Immunelektrophorese S 32478	<input type="checkbox"/> β-HCG S 32352	<input type="checkbox"/> EBV S 32605/6/7/8
<input type="checkbox"/> Retikulozyten EB 32120	<input type="checkbox"/> Bilirubin, direkt S 32059	<input type="checkbox"/> IgA S 32103	<input type="checkbox"/> CEA S 32324	(VCA, EA, EBNA-AK)**
<input type="checkbox"/> HbA1c EB 32094	<input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt S 32056	<input type="checkbox"/> IgG S 32104	<input type="checkbox"/> CA 19-9 S 32392	<input type="checkbox"/> Helicobacter-Ak** S 2x32641
<input type="checkbox"/> BSG EB 32042	<input type="checkbox"/> Cholesterin S 32060	<input type="checkbox"/> IgM S 32105	<input type="checkbox"/> CA 15-3 S 32391	<input type="checkbox"/> HSV 1/2 IgG/IgM-Ak S 4x32621
<input type="checkbox"/> HLA-B27 ³ EB 32862	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin S 32061	<input type="checkbox"/> IgE, gesamt S 32426	<input type="checkbox"/> CA 125 S 32390	<input type="checkbox"/> Varizellen IgG/IgM-Ak S 32629/30
Gerinnung	<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin S berechnet*	<input type="checkbox"/> BZ (kapillär) BZ 32057	<input type="checkbox"/> PSA S 32351	Rheuma
<input type="checkbox"/> Quick (TPZ) + INR CB 32113	<input type="checkbox"/> Triglyceride S 32063	<input type="checkbox"/> BZ Belastung NF x32057	<input type="checkbox"/> PSA / freies PSA S 2x32351	<input type="checkbox"/> ANF S 32490
<input type="checkbox"/> PTT CB 32112	<input type="checkbox"/> Harnsäure S 32064	<input type="checkbox"/> Creatinin Clearance 24U+S 32124	<input type="checkbox"/> CYFRA 21-1 S 32400	<input type="checkbox"/> CCP-Ak S 32489
<input type="checkbox"/> Thrombinzeit CB 32115	<input type="checkbox"/> Harnstoff S 32065	<input type="checkbox"/> Homocystein Z 32318	Infektionserologie	<input type="checkbox"/> ENA S 6x32492/32493
<input type="checkbox"/> Fibrinogen CB 32116	<input type="checkbox"/> Creatinin S 32066	<input type="checkbox"/> Lipoprotein (a) S 32456	<input type="checkbox"/> Hepatitis A/B/C-Screen. S	<input type="checkbox"/> ASL S 32560
Schilddrüse	Elektrolyte	<input type="checkbox"/> NT-pro-BNP S 32097	(HAV-IgM-Ak, HBcAk, 32613/32614	<input type="checkbox"/> C-reaktives Protein S 32460
<input type="checkbox"/> fT3 S 32321	<input type="checkbox"/> Natrium S 32083	<input type="checkbox"/> Troponin T/I S 32416	HCV-Ak, HBs-Ag)* 32618/32718	<input type="checkbox"/> RF S 32461
<input type="checkbox"/> fT4 S 32320	<input type="checkbox"/> Kalium S 32081	Anämie/Eisenstoffwechsel	<input type="checkbox"/> HAV-IgM-Ak S 32613	Hormone
<input type="checkbox"/> TSH S 32101	<input type="checkbox"/> Calcium S 32082	<input type="checkbox"/> Eisen S 32085	<input type="checkbox"/> HAVAK vor/nach Impfung S 32612	<input type="checkbox"/> LH S 32354
<input type="checkbox"/> TPO-AK (MAK) S 32502	<input type="checkbox"/> Chlorid S 32084	<input type="checkbox"/> Ferritin S 32325	<input type="checkbox"/> Hepatitis B-Sreen. S 32614/32781	<input type="checkbox"/> FSH S 32353
<input type="checkbox"/> TG-AK (TAK) S 32502	<input type="checkbox"/> Phosphat S 32086	<input type="checkbox"/> Transferrin S 32106	vor Impfung (HBc-Ak, HBs-Ag)	<input type="checkbox"/> Östradiol (E2) S 32356
<input type="checkbox"/> TSH-Rez-AK (TRAK) S 32508	<input type="checkbox"/> Lithium S 32087	<input type="checkbox"/> Folsäure S 32372	<input type="checkbox"/> HBs-Ag S 32781	<input type="checkbox"/> Progesteron S 32357
Klin. Chemie	<input type="checkbox"/> Magnesium S 32248	<input type="checkbox"/> Vitamin B12 S 32373	<input type="checkbox"/> HBs-Ak, nach Impfung S 32617	<input type="checkbox"/> Testosteron S 32358
Enzyme	Urindiagnostik	Medikamente	<input type="checkbox"/> HBC-Ak S 32614	<input type="checkbox"/> SHBG S 32360
<input type="checkbox"/> CK** S 32074	<input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt (Urin) U 32037	<input type="checkbox"/> Amiodaron S 32314	<input type="checkbox"/> HBV-DNA S 32823	<input type="checkbox"/> DHEAS S 32369
<input type="checkbox"/> CK-MB S 32092	<input type="checkbox"/> Albumin (Urin) U 32435	<input type="checkbox"/> Carbamazepin S 32305	<input type="checkbox"/> HCV-AK** S 32618	<input type="checkbox"/> Prolaktin** S 32355
<input type="checkbox"/> GOT/ ASAT S 32069	Symbole & Abkürzungen:	<input type="checkbox"/> Clozapin S 32314	<input type="checkbox"/> HCV-RNA, qualitativ EB 32835/59	Sonstiges
<input type="checkbox"/> GPT/ ALAT S 32070	CB Citrat-Blut	<input type="checkbox"/> Digoxin S 32343	<input type="checkbox"/> HCV-RNA, quantitativ EB 32823	<input type="checkbox"/> Fette S 32060/1/3
<input type="checkbox"/> GLDH S 32076	EB EDTA-Blut	<input type="checkbox"/> Digoxin S 32323	<input type="checkbox"/> HCV-RNA, Subtyp S 32822	<input type="checkbox"/> Präoperativ EB+S 32125
<input type="checkbox"/> LDH S 32075	NF Natrium-Fluorid	<input type="checkbox"/> Phenytoin S 32342	<input type="checkbox"/> HEV-Ak (IgG/M)** S 2x32641	<input type="checkbox"/> Einsenderprofil 01
<input type="checkbox"/> CHE S 32078	S Serum	<input type="checkbox"/> Theophyllin S 32345	<input type="checkbox"/> Lues-Serologie** S 32566	<input type="checkbox"/> Einsenderprofil 02
<input type="checkbox"/> Alkal. Phosphatase S 32068	U Urin	<input type="checkbox"/> Valproinsäure S 32342	<input type="checkbox"/> HIV 1/2-Ak** S 32575	<input type="checkbox"/> Einsenderprofil 03
<input type="checkbox"/> γ-GT S 32071	Z Spezialmaterial		<input type="checkbox"/> Borrelien-AK** S 2x32586	<input type="checkbox"/> Einsenderprofil 04
<input type="checkbox"/> Lipase S 32073			<input type="checkbox"/> Pertussis (IgA/IgG/IgM-Ak) S 3x32585	
<input type="checkbox"/> Amylase S 32072			<input type="checkbox"/> Chl. pneu.-AK (IgA/G/M) S 3x32589	

* = Chol, HDL-Chol und Triglyceridbestimmung erforderlich | ³ = Einwilligung GenDG erforderlich
 ** = ggf. Bestätigung / Erweiterung/ Immunoblot
 Intermed Service-Formular exklusiv für die Einsender der LADR-Labore · Artikel-Nr. 116982 (2020.10/1.000.000/1x250)