



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 Geschlecht

bekannte Infektion

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

eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

SER

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Befund eilt, Übermittlung an Telefon Fax Nr. _____

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift über. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (4.2024)

Hämatologie	Substrate	Sonstiges	Tumormarker	Rheuma	Hormone
<input type="checkbox"/> Großes Blutbild EB 32122	<input type="checkbox"/> Glucose CF 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"/> LH S 32354
<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"/> FSH S 32353
<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) ²	<input type="checkbox"/> Östradiol (E2) S 32356
<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 ² S 2x32641	<input type="checkbox"/> Progesteron S 32357
<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-Ak IgG/IgM S 4x32621	<input type="checkbox"/> Testosteron S 32358
<input type="checkbox"/> HLA-B27 ¹ EB 32862	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin S 32061	<input type="checkbox"/> IgE S 32426	<input type="checkbox"/> CA 125 S 32390	<input type="checkbox"/> Varizellen-Ak IgG/IgM S 32629/30	<input type="checkbox"/> SHBG S 32360
	<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin S berechnet ³	<input type="checkbox"/> BZ Belastung CF x32057	<input type="checkbox"/> PSA S 32351	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2-Antikörper ⁴ S 32641	<input type="checkbox"/> DHEAS S 32369
	<input type="checkbox"/> Triglyceride S 32063	<input type="checkbox"/> Creatinin Clearance 24U+S 32124	<input type="checkbox"/> PSA / freies PSA S 2x32351		<input type="checkbox"/> Prolaktin S 32355
Gerinnung	<input type="checkbox"/> Harnsäure S 32064	<input type="checkbox"/> Homocystein Z 32318	<input type="checkbox"/> CYFRA 21-1 S 32400	Infektionsserologie	
<input type="checkbox"/> Quick (TPZ) + INR CB 32113	<input type="checkbox"/> Harnstoff S 32065	<input type="checkbox"/> Lipoprotein (a) S 32456		<input type="checkbox"/> Hepatitis A/B/C-Screen. S	
<input type="checkbox"/> PTT CB 32112	<input type="checkbox"/> Creatinin S 32066	<input type="checkbox"/> NT-pro-BNP S 32097		(HAV-Ak-IgM, HBc-Ak, 32613/32614	
<input type="checkbox"/> Thrombinzeit CB 32115		<input type="checkbox"/> Troponin T/I S 32416		HCV-Ak, HBS-Ag) ² 32618/32718	
<input type="checkbox"/> Fibrinogen CB 32116	Elektrolyte			<input type="checkbox"/> HAV-Ak-IgM S 32613	
Schilddrüse	<input type="checkbox"/> Natrium S 32083	Anämie/Vitamine		<input type="checkbox"/> HAV-Ak vor/nach Impfung S 32612	
<input type="checkbox"/> fT3 S 32321	<input type="checkbox"/> Kalium S 32081	<input type="checkbox"/> Eisen S 32085		<input type="checkbox"/> Hepatitis B-Screen. S 32614/32781	
<input type="checkbox"/> fT4 S 32320	<input type="checkbox"/> Calcium S 32082	<input type="checkbox"/> Ferritin S 32325		vor Impfung (HBc-Ak, HBS-Ag)	
<input type="checkbox"/> TSH S 32101	<input type="checkbox"/> Chlorid S 32084	<input type="checkbox"/> Transferrin S 32106		<input type="checkbox"/> HBs-Ag S 32781	
<input type="checkbox"/> TPO-Ak (MAK) S 32502	<input type="checkbox"/> Phosphat S 32086	<input type="checkbox"/> lösli. Transferrinrezeptor S 32455		<input type="checkbox"/> HBs-Ak, nach Impfung S 32617	
<input type="checkbox"/> TG-Ak (TAK) S 32502	<input type="checkbox"/> Magnesium S 32248	<input type="checkbox"/> Folsäure S 32372		<input type="checkbox"/> HBC-Ak S 32614	
<input type="checkbox"/> TSH-Rez-Ak (TRAK) S 32508	Urindiagnostik	<input type="checkbox"/> Vitamin B12 S 32373		<input type="checkbox"/> HBV-DNA S 32823	
Klin. Chemie	<input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt U 32037	<input type="checkbox"/> Vitamin D 25-OH S 32413		<input type="checkbox"/> HCV-Ak ² S 32618	
Enzyme	<input type="checkbox"/> Albumin U 32435	Medikamente		<input type="checkbox"/> HCV-RNA, qualitativ EB 32835/59	
<input type="checkbox"/> CK ² S 32074	<input type="checkbox"/> Proteindifferenzierung U ^{32030/237/435/437/439/449}	<input type="checkbox"/> Amiodaron S 32314		<input type="checkbox"/> HCV-RNA, quantitativ EB 32823	
<input type="checkbox"/> CK-MB S 32092	<input type="checkbox"/> Immunelektrophorese U 32478	<input type="checkbox"/> Carbamazepin S 32305		<input type="checkbox"/> HCV-RNA, Subtyp S 32827	
<input type="checkbox"/> GOT/ASAT S 32069		<input type="checkbox"/> Clozapin S 32314		<input type="checkbox"/> HEV-Ak (IgG/M) ² S 2x32641	
<input type="checkbox"/> GPT/ALAT S 32070		<input type="checkbox"/> Digoxin S 32343		<input type="checkbox"/> HEV-RNA EB 32846	
<input type="checkbox"/> GLDH S 32076		<input type="checkbox"/> Digoxin S 32323		<input type="checkbox"/> Lues-Serologie ² S 32566	
<input type="checkbox"/> LDH S 32075	Symbole & Abkürzungen:	<input type="checkbox"/> Phenytoin S 32342		<input type="checkbox"/> HIV 1/2-Ak ² S 32575	
<input type="checkbox"/> CHE S 32078	CB Citrat-Blut	<input type="checkbox"/> Theophyllin S 32345		<input type="checkbox"/> Borrelien-Ak ² S 2x32586	
<input type="checkbox"/> Alkal. Phosphatase S 32068	CF Citrat-Fluorid	<input type="checkbox"/> Valproinsäure S 32342		<input type="checkbox"/> Pertussis-Ak (IgA/G/M) S 3x32585	
<input type="checkbox"/> γ-GT S 32071	EB EDTA-Blut	<input type="checkbox"/> Lithium S 32087		<input type="checkbox"/> Chl. pneu.-Ak (IgA/G/M) S 3x32589	
<input type="checkbox"/> Lipase S 32073	S Serum				
<input type="checkbox"/> Amylase S 32072	U Urin				
<input type="checkbox"/> C-reaktives Protein S 32460	Z Spezialmaterial				

¹ = Einwilligung GenDG erforderlich | ² = ggf. Bestätigung / Erweiterung / Immunoblot

³ = Chol, HDL-Chol und Triglyceridbestimmung erforderlich | ⁴ = Erfasst Z.n. Impfung / Infektion, z. Zt. Keine Aussagen zur Immunität möglich