

# 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

Gepl. J.    J.    J.

Kontrollunters.

**!! MUSTER - nicht zur Anforderung verwenden !!**  
**Bitte bestellen Sie als Praxis diese Scheine in unserem Labor.**

Behandlung/medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (4.2024)

Profile I)	Klinische Chemie	Diabetes / Niere	Infektionsdiagnostik	Hormone / Tumormarker
<input type="checkbox"/> Praxisprofil 1 II)	<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> Glucose cNaF	<input type="checkbox"/> Procalcitonin	<input type="checkbox"/> TSH
<input type="checkbox"/> Praxisprofil 2 II)	<input type="checkbox"/> GOT (ASAT)	<input type="checkbox"/> Oralere GTT 2xcNaF	<input type="checkbox"/> Bordetella pertussis-Ak	<input type="checkbox"/> fT3
<input type="checkbox"/> Praxisprofil 3 II)	<input type="checkbox"/> GPT (ALAT)	<input type="checkbox"/> HbA1c	<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi-Ak	<input type="checkbox"/> fT4
<input type="checkbox"/> Praxisprofil 4 II)	<input type="checkbox"/> γ-GT	<input type="checkbox"/> HbA1c Hämolsat Hä	<input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae-Ak	<input type="checkbox"/> MAK
<input type="checkbox"/> Leber S	<input type="checkbox"/> AP	<input type="checkbox"/> Insulin 3)	<input type="checkbox"/> CMV-Ak	<input type="checkbox"/> TRAK
<input type="checkbox"/> Niere S	<input type="checkbox"/> Bilirubin gesamt	<input type="checkbox"/> C-Peptid	<input type="checkbox"/> Diphtherie-Toxoid-Ak	<input type="checkbox"/> Calcitonin 3)
<input type="checkbox"/> Stoffwechsel cNaF,S	<input type="checkbox"/> Bilirubin direkt	<input type="checkbox"/> Proinsulin, intakt	<input type="checkbox"/> EBV-Ak	<input type="checkbox"/> Thyreoglobulin (hTG)
<input type="checkbox"/> Fettstoffwechsel S	<input type="checkbox"/> Amylase	<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> Gonokokken-PCR 4) A,U	<input type="checkbox"/> FSH
<input type="checkbox"/> 32125 OP-Block cNaF, E, S	<input type="checkbox"/> Lipase	<input type="checkbox"/> Harnstoff	<input type="checkbox"/> Hepatitis-A-Ak	<input type="checkbox"/> LH
<input type="checkbox"/> Standard groß cNaF,S	<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> Albumin	<input type="checkbox"/> Anti-HBc	<input type="checkbox"/> Östradiol (E2)
<input type="checkbox"/> Drogenscreening U	<input type="checkbox"/> Troponin-I hs	<input type="checkbox"/> Cystatin C	<input type="checkbox"/> HBs-Ag	<input type="checkbox"/> Progesteron
	<input type="checkbox"/> NT-pro BNP		<input type="checkbox"/> Anti-HBs	<input type="checkbox"/> Testosteron gesamt
	<input type="checkbox"/> Cholinesterase		<input type="checkbox"/> HBV-PCR 2)	<input type="checkbox"/> SHBG
<b>Gesundheitsuntersuchungen</b>	<input type="checkbox"/> Harnsäure	<b>Rheuma / Autoimmun.</b>	<input type="checkbox"/> HCV-Ak	<input type="checkbox"/> Androgenindex XV)
<input type="checkbox"/> Glucose 32881 cNaF	<input type="checkbox"/> Natrium	<input type="checkbox"/> kl. Rheumablock XI)	<input type="checkbox"/> HCV-PCR 2)	<input type="checkbox"/> DHEAS
<input type="checkbox"/> Lipidprofil 32882 III)	<input type="checkbox"/> Kalium	<input type="checkbox"/> gr. Rheumablock XII)	<input type="checkbox"/> HCV-Genotypisierung	<input type="checkbox"/> Cortisol
<input type="checkbox"/> Urinstatus 32880 U	<input type="checkbox"/> Calcium	<input type="checkbox"/> RF-Klasse IgM / IgA	<input type="checkbox"/> Hepatitis-E-Ak	<input type="checkbox"/> Prolaktin
<input type="checkbox"/> Hepatitis B 01865 IV) 2) S	<input type="checkbox"/> Phosphat	<input type="checkbox"/> CCP-AAk	<input type="checkbox"/> Helicobacter-Ak	<input type="checkbox"/> IGF1 / IGF-BP 3
<input type="checkbox"/> Hepatitis C 01865 IV) 2) S	<input type="checkbox"/> Gesamteiweiß	<input type="checkbox"/> MCV-AAk	<input type="checkbox"/> HIV 1/2-Ak / p24-Ag	<input type="checkbox"/> Androstendion
<b>Hämatologie</b>	<input type="checkbox"/> Elpho+Gesamteiweiß	<input type="checkbox"/> ANA	<input type="checkbox"/> HIV-PCR 2)	<input type="checkbox"/> Aldosteron
<input type="checkbox"/> Kleines Blutbild E	<input type="checkbox"/> Immunfixation	<input type="checkbox"/> ANA-Diff. (wenn ANA pos.)	<input type="checkbox"/> HSV-Ak	<input type="checkbox"/> Renin XVI)
<input type="checkbox"/> Großes Blutbild E	<input type="checkbox"/> Immunglob. G,A,M	<input type="checkbox"/> ENA-AAk	<input type="checkbox"/> Influenza-A/B-Ak	<input type="checkbox"/> AFP
<input type="checkbox"/> Retikulozyten E	<input type="checkbox"/> Freie Leichtketten	<input type="checkbox"/> dsDNA-AAk	<input type="checkbox"/> Masern-Virus-Ak	<input type="checkbox"/> CEA
<input type="checkbox"/> BSG E	<input type="checkbox"/> IgE	<input type="checkbox"/> AMA	<input type="checkbox"/> Mumps-Virus-Ak	<input type="checkbox"/> CA 19-9
<input type="checkbox"/> zell. Immunstatus V)	<input type="checkbox"/> Magnesium	<input type="checkbox"/> ASMA	<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneum.-Ak	<input type="checkbox"/> CA 125
<input type="checkbox"/> Blutgruppe VI)	<input type="checkbox"/> Zink	<input type="checkbox"/> ANCA	<input type="checkbox"/> Röteln-Ak	<input type="checkbox"/> CA 15-3
	<input type="checkbox"/> Selen	<input type="checkbox"/> Lupus-Antikoag. XIII)	<input type="checkbox"/> Tetanus-Toxoid-Ak	<input type="checkbox"/> PSA
	<input type="checkbox"/> Kupfer	<input type="checkbox"/> Cardiolipin 1-AAk	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose-Ak	<input type="checkbox"/> NSE
<b>Gerinnung</b>		<input type="checkbox"/> β2-Glycoprotein 1-AAk	<input type="checkbox"/> TPHA	<input type="checkbox"/> Metanephrine
<input type="checkbox"/> Quick (INR) C	<b>Anämie / Vitamine</b>	<input type="checkbox"/> Inselzellen-AAk	<input type="checkbox"/> VZV-Ak	<input type="checkbox"/> iFOBT (kurativ)
<input type="checkbox"/> PTT C	<input type="checkbox"/> Anämiescreening IX) E,S	<input type="checkbox"/> GAD-AAk	<input type="checkbox"/> Yersinia-Ak	<input type="checkbox"/> iFOBT (präventiv)
<input type="checkbox"/> Fibrinogen C	<input type="checkbox"/> Hb-Elektrophorese E	<input type="checkbox"/> HLA (Diab. mell. Typ I) 1)		
<input type="checkbox"/> D-Dimere C	<input type="checkbox"/> Eisen S	<input type="checkbox"/> Transglutaminase-AAk S	<b>Arteriosklerose</b>	
<input type="checkbox"/> Antithrombin (Aktivität) C	<input type="checkbox"/> Ferritin X)	<input type="checkbox"/> Endomysium-AAk S	<input type="checkbox"/> Risikoprofil XIV) sC,E,S	
<input type="checkbox"/> Protein S (fr. Antigen) C	<input type="checkbox"/> Transferrinsättigung S	<input type="checkbox"/> Gliadin-Ak E	<input type="checkbox"/> Cholesterin S	
<input type="checkbox"/> Protein C (Aktivität) C	<input type="checkbox"/> lösl. Transf.-Rezeptor S	<input type="checkbox"/> HLA (Zöliakie) 1) E	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin S	
<input type="checkbox"/> APC-Resistenz C	<input type="checkbox"/> Retikulozyten-Hb E	<input type="checkbox"/> HLA-B27 1) E	<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin S	
<input type="checkbox"/> Antiphospholipidsyn. VII) 2C,S	<input type="checkbox"/> Folsäure S		<input type="checkbox"/> Triglyceride S	
<b>Harnanalyse</b>	<input type="checkbox"/> Holo-TC (akt. VB12) S	<b>Knochenstoffwechsel</b>	<input type="checkbox"/> Lipoprotein (a) S	
<input type="checkbox"/> Urinstatus U	<input type="checkbox"/> Vitamin B12 S	<input type="checkbox"/> Parathormon E	<input type="checkbox"/> Homocystein sC	
<input type="checkbox"/> Urinsediment U	<input type="checkbox"/> Vitamin B2 E	<input type="checkbox"/> 25 (OH) Vitamin D3 S		
<input type="checkbox"/> Albumin U	<input type="checkbox"/> Vitamin B6 E	<input type="checkbox"/> 1,25 (OH)2 Vitamin D3 S		
<input type="checkbox"/> Kreatinin-Clearance VIII) S,SU		<input type="checkbox"/> Knochen-AP (Ostase) S		



0069 0096 08

Bitte beachten Sie die Rückseite

IMD Institut für Medizinische Diagnostik Berlin-Potsdam GbR · Allgemeiner Kassenschein

Nummer	Untersuchung	Hinweis
I	Leber	GOT, GPT, gamma-GT, AP, Bilirubin gesamt, Albumin
	Niere	Kreatinin, Harnsäure, Harnstoff, Natrium, Kalium, Albumin, eGFR
	Stoffwechsel	Glucose, Cholesterin, Triglyceride, Harnsäure, HbA1c
	Fettstoffwechsel	Cholesterin, Triglyceride, HDL-Cholesterin, LDL-Cholesterin
	OP-Block (32125)	Glucose, gamma-GT, Kalium, kl. Blutbild, Kreatinin
	Standard groß	Glucose, GOT, GPT, gamma-GT, AP, Bilirubin gesamt, Kalium, Natrium, Calcium, Cholesterin, Kreatinin, Harnsäure, Harnstoff, Ges. Einweiß, Triglyceride, Ferritin
	Drogenscreening	Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Cannabinoide, Kokain, Opiate
II	Materialart entsprechend der Praxisprofile	
III	Lipidprofil (32882)	Gesamtcholesterin, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin, Triglyceride
IV	Gesundheitsuntersuchung Hepatitis B / C (01865)	Erfolgt als Stufendiagnostik: bei reaktivem Ergebnis von HBs-Antigen und/oder HCV-Antikörper erfolgt die Bestimmung der Hepatitis-B-Virus-DNA (01866) bzw. der Nukleinsäurenachweis von Hepatitis-C-Virus-RNA (01867).
V	Zellulärer Immunstatus	Basis-Profil: T-, B- und NK-Zellen, CD4+ und CD8+ T-Zellen (inkl. Ratio), naive und memory T-Zellen, aktivierte T-Zellen
VI	Blutgruppe	AB0, RH-Faktor, Ak-Suchtest, Nothilfepass (Anforderungsdokument und Probengefäß beschriften mit Vornamen, Nachnamen und Geburtsdatum des Patienten / <b>nicht beschriftete Proben werden nicht bearbeitet!</b> )
VII	Antiphospholipid- Syndrom (APS)	(3 x Citrat-Blut, 1 x Serum) Lupus sensitive PTT, Plasmamischtest, SCT (Bestätigungstest 1), dRV VT (Bestätigungstest 2), ACLA Cardilipine IgG/IgM, β-2-Glycoprotein-1 IgG/IgM/IgA, Immunglobuline -G, -M, -A
VIII	Kreatinin-Clearance	Größe und Gewicht im Auftragsfeld eintragen!
IX	Anamiescreening	gr. Blutbild, Ferritin, CRP, Ret-Hb, Retikulozyten, lösl. Transferin Rezeptor, HoloTC, Folsäure, Transferrin-Sättigung
X	Ferritin	Zur objektiven Beurteilung des Speichereisens, Ferritin immer mit CPR bestimmen (Ausschluss akute Phase Reaktion)
XI	kleiner Rheumablock	CRP, RF, ASL
XII	großer Rheumablock	CRP, RF, ASL, ANA, Anti-Streptokokken DNase
XIII	Lupus Antikoagulanzen	Lupus sensitive PTT, Plasmamischtest, SCT = Silica clotting time (Bestätigungstest 1), dRV VT = dilute Russel's Viper Venom Test (Bestätigungstest 2)
XIV	Arteriosklerose-Risikoprofil	Cholesterin, Triglyceride, HDL-Cholesterin, LDL-Cholesterin, CRP, Lipoprotein (a), Homocystein, HbA1c
XV	Androgenindex	Quotient aus Gesamttestosteron / SHBG x 100 (freier Androgenindex in %)
XVI	Renin	EDTA-Vollblut abseren und EDTA-Plasma tiefrieren

- 1) Einwilligungserklärung nach Gen-Diagnostik Gesetz
- 2) separates Probenröhrchen
- 3) Vollblut (ohne Zusätze) abseren und kühl lagern
- 4) Abstrichort auf Probengefäß angeben (nicht auf Barcode)

#### Materialarten:

A = Abstrich (trocken, ohne Medium), Ages = gesondertes Abstrichbesteck (Multi-Collect-Abnahmesystem mit Probentransportpuffer), C = Citrat-Blut, cNaF = Citrat Natriumfluorid, E = EDTA-Blut, H = Heparin, Häm = Hämolysat, S = Serum, sC = saures Citrat, St = Stuhl, SU = Sammelurin, U = Urin, i = Spezialröhrchen, anfordern im Labor