

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung

Versicherten-Nr.

Stat.



IMD Institut für Medizinische Diagnostik Berlin-Potsdam GbR  
IMD Berlin MVZ

Nicolaistraße 22, 12247 Berlin (Steglitz)  
Tel +49 30 77001-322, Fax -332

akkreditiert durch DAkkS nach DIN EN ISO 15189



Auftragsnummer des Labors

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

Fax  
Nr.

# Privatärztliche MII-Diagnostik

- Quartalsabrechnung geht an Praxis.
- nur die unten aufgeführten Parameter können ausgeführt werden.

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Profile	Klinische Chemie	Klinische Chemie	Hämatologie
<input type="checkbox"/> Praxisprofil 1	<input type="checkbox"/> Albumin S	<input type="checkbox"/> IgA S	<input type="checkbox"/> kleines Blutbild E
<input type="checkbox"/> Praxisprofil 2	<input type="checkbox"/> Amylase S	<input type="checkbox"/> IgE S	<input type="checkbox"/> großes Blutbild E
<input type="checkbox"/> Praxisprofil 3	<input type="checkbox"/> AP S	<input type="checkbox"/> IgG S	<input type="checkbox"/> Retikulozyten E
<input type="checkbox"/> Praxisprofil 4	<input type="checkbox"/> Bilirubin direkt S	<input type="checkbox"/> IgM S	
<input type="checkbox"/> <b>Leber</b> S	<input type="checkbox"/> Bilirubin gesamt S	<input type="checkbox"/> Kalium S	<b>Gerinnung</b>
GOT, GPT, $\gamma$ GT, AP, Bilirubin gesamt, Albumin	<input type="checkbox"/> Calcium S	<input type="checkbox"/> Kreatinin S	<input type="checkbox"/> Quick C
<input type="checkbox"/> <b>Stoffwechsel</b> cNaF,S,E	<input type="checkbox"/> Chlorid S	<input type="checkbox"/> LDH S	<input type="checkbox"/> aPTT C
Glucose (nüchtern), HbA1c, Harnsäure, Cholesterin, Triglyceride	<input type="checkbox"/> Cholinesterase S	<input type="checkbox"/> Lipase S	<input type="checkbox"/> TZ C
<input type="checkbox"/> <b>Fettstoffwechsel</b> S	<input type="checkbox"/> Cholesterin S	<input type="checkbox"/> Magnesium S	<b>Glucose</b>
Cholesterin, Triglyceride, HDL-Chol., LDL-Chol.	<input type="checkbox"/> HDL-Chol. S	<input type="checkbox"/> Natrium S	<input type="checkbox"/> Glucose (nüchtern) cNaF
<input type="checkbox"/> <b>Infektanfälligkeit</b> S,E	<input type="checkbox"/> LDL-Chol. S	<input type="checkbox"/> Phosphat S	<input type="checkbox"/> oraler GTT (kurativ) 2cNaF
IgG, IgM, IgA, gr. Blutbild	<input type="checkbox"/> CK S	<input type="checkbox"/> Transferrin S	- 75 g
<input type="checkbox"/> <b>Oberbauch-Schmerz</b> cNaF,S,E	<input type="checkbox"/> CK-MB S	<input type="checkbox"/> Triglyceride S	- nüchtern
GOT, GPT, $\gamma$ GT, AP, Bilirubin gesamt/direkt, Albumin, Na, K, gr. Blutbild, Lipase, Glucose (nüchtern)	<input type="checkbox"/> Eisen S		- Abnahme: nü / 120 min
<input type="checkbox"/> <b>OP-Vorbereitung</b> cNaF,S,E	<input type="checkbox"/> Eiweißelektrophorese S		<input type="checkbox"/> Gestationsdiab. Screen cNaF
kl. Blutbild, Glucose (nüchtern), $\gamma$ GT, Kreatinin, Kalium, eGFR	<input type="checkbox"/> Gesamteiweiß S		- 50 g
	<input type="checkbox"/> GLDH S		- muss nicht nüchtern
	<input type="checkbox"/> $\gamma$ GT S		- Abnahme: nach 60 min
	<input type="checkbox"/> GOT (ASAT) S		<input type="checkbox"/> Gestationsdiab. oGTT 3cNaF
	<input type="checkbox"/> GPT (ALAT) S		- 75 g
	<input type="checkbox"/> Harnsäure S		- nüchtern
	<input type="checkbox"/> Harnstoff S		- Abnahme: nü / 60 / 120 min
	<input type="checkbox"/> HbA1c E		<input type="checkbox"/> SSW _____
	<input type="checkbox"/> HbA1c Hämolsat Häm		<input type="checkbox"/> Zyklustag _____



0069 0091 08

Materialart: C = Citrat, E = EDTA, Häm = Hämolsat, S = Serum, cNaF = Citrat-Natriumfluorid-Blut