

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kostenträgerkennung    Versicherten-Nr.    Status

Betriebsstätten-Nr.    Arzt-Nr.    Datum

Barcode bitte hier kleben



Diagnose / Klinische Angaben

Arztstempel / Unterschrift

Weitere Untersuchungen:

männlich     weiblich     Notfall

Abnahmedatum

Uhrzeit

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

## Untersuchungsauftrag Privat

- |   |  |  |   |  |
|---|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serum    S           | <input type="checkbox"/> Heparinblut    LIH    | <input type="checkbox"/> Sammelnurin    SU         | <input type="checkbox"/> M II über LG                     | <input type="checkbox"/> Patientenbefund (Laborgemeinschaft) |
| <input type="checkbox"/> EDTA    E            | <input type="checkbox"/> Spez. Röhrchen    SPR | Sammelmenge _____ ml/24h                           | <input type="checkbox"/> Rechnung an Patient <sup>2</sup> |  |
| <input type="checkbox"/> Citrat    C          | <input type="checkbox"/> Punktat    P          | <input type="checkbox"/> Abstrich mit Medium    AM | <input type="checkbox"/> Rechnung an Praxis <sup>2</sup>  | <input type="checkbox"/> HzV /keine Ziffern                  |
| <input type="checkbox"/> Natr. fluorid    NaF | <input type="checkbox"/> Urin    U             | <input type="checkbox"/> Abstrich trocken    Atr   | <b>Bitte Beachtung § 4 Abs. 2 GOÄ</b>                     |  |
| <input type="checkbox"/> Kapillarblut         | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____       | <input type="checkbox"/> USt-Pflicht               |   |  |

Gefrierparameter: Sg=Serum gefr., EPg=EDTA-Plasma gefr., CPg=Citrat-Plasma gefr.

Metabolite		Enzyme		Proteine		Elektrolyte	
<input type="checkbox"/> HbA1c    E	<input type="checkbox"/> Bilirubin direkt    S	<input type="checkbox"/> ALAT (GPT)    S	<input type="checkbox"/> Elektrophorese    S	<input type="checkbox"/> Calcium    S			
<input type="checkbox"/> Glucose    NaF	<input type="checkbox"/> Bilirubin gesamt    S	<input type="checkbox"/> ASAT (GOT)    S	<input type="checkbox"/> Gesamteiweiß    S	<input type="checkbox"/> Chlorid    S			
<input type="checkbox"/> Glucose 2    NaF	<input type="checkbox"/> Harnsäure    S	<input type="checkbox"/> Amylase    S	<input type="checkbox"/> IgA    S	<input type="checkbox"/> Eisen    S			
<input type="checkbox"/> Glucose 3    NaF	<input type="checkbox"/> Harnstoff    S	<input type="checkbox"/> Alkalische Phosphat.    S	<input type="checkbox"/> IgE    S	<input type="checkbox"/> Kalium    S			
<input type="checkbox"/> Glucose 4    NaF	<input type="checkbox"/> Kreatinin    S	<input type="checkbox"/> Cholinesterase    S	<input type="checkbox"/> IgG    S	<input type="checkbox"/> Magnesium    S			
		<input type="checkbox"/> CK-gesamt    S	<input type="checkbox"/> IgM    S	<input type="checkbox"/> Natrium    S			
		<input type="checkbox"/> CK-MB    S	<input type="checkbox"/> Transferrin    S	<input type="checkbox"/> Phosphat    S			
		<input type="checkbox"/> GGT    S					
Hämatologie		Gerinnung		Lipide		Schilddrüse	
<input type="checkbox"/> Kleines Blutbild    E	<input type="checkbox"/> PTT    C	<input type="checkbox"/> LDH    S	<input type="checkbox"/> Cholesterin    S	<input type="checkbox"/> TSH <sup>1</sup> S			
<input type="checkbox"/> Großes Blutbild    E	<input type="checkbox"/> Quick/INR    C	<input type="checkbox"/> Lipase    S	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin    S	<i>(für HzV-Verträge oder fakultativ bei Prä-OP Kasse nach Kompl. Ziffer 31010-31013)</i>			
<input type="checkbox"/> Retikulozyten    E	<input type="checkbox"/> Thrombinzeit    C		<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin    S				
	<input type="checkbox"/> Fibrinogen <sup>1</sup> C		<input type="checkbox"/> Triglyceride    S				

Hausp (Vom Labor vorgegeben)			
<input type="checkbox"/> <b>Diabetes:</b> NaF,S,E	<input type="checkbox"/> <b>Screening:</b> NaF,S	<input type="checkbox"/> <b>Gr.Prä-OP:</b> NaF,S,E,C	
Gluc, Krea, Chol, Trigl, HDL, LDL, HbA1c	Gluc, Chol, Trigl, GPT, GGT, Ca, Krea, Hs, Fe, AP	kl.BB, Gluc, Krea, K, GGT, GPT, CHE, Ca, Na, Quick, PTT	
<input type="checkbox"/> <b>Fett:</b> S	<input type="checkbox"/> <b>GOÄ - Profil:</b> NaF,S,E,C	<input type="checkbox"/> <b>Prä - OP Kasse:</b> NaF,S,E,C	
Chol, HDL, LDL, Trigl	grBB, Quick, PTT, TZ, Reti, K, Ca, Na, Cl, Gluc, HbA1c, Elph. inkl. Ges.Eiweiß, TF, IgG, IgM, IgA, IgE, Bili-direkt, Fe, Mg, Chol, HDL, LDL, Trigl, Hs, Hst, Krea, AP, GOT, GPT, GGT, Lipase	<b>(Kompl.Ziffer 31010-31013)</b> kl.BB, Gluc, Krea, K, GGT, Quick, PTT	
<input type="checkbox"/> <b>Leber:</b> S			
GPT, GOT, GGT, AP, Bilirubin			
<input type="checkbox"/> <b>Niere:</b> S			
Hst, Krea, Hs, K, Ges.Eiweiß			

**Wunschprofile Laborgemeinschaft (frei wählbar von der Praxis)**

1     2     3     4     5     6     7     8     9     Sonstige LG-Profile

**Wunschprofile Fact (frei wählbar von der Praxis)**

1     2     3     4     5     6     7     8     9     Sonstige Fachlabor-Profile

Weitere Fachlabor-Parameter finden Sie auf der Rückseite dieses Formulars.

<sup>1</sup> Anforderung und Abrechnung bei Privatpatienten über das Fachlabor.

<sup>2</sup> bei Anforderung von Fachlabor-Parametern

<sup>3</sup> je nach Standort Material unterschiedlich



Herz / Gefäße / Niere	Entzündungen	Blutbildung	Hepatitisdiagnostik	Infektionsserologie	Immunität
<input type="checkbox"/> Albumin S	<input type="checkbox"/> Blutsenkung 1 3 SPR	<input type="checkbox"/> Erythropoetin S	<b>Hepatitis A</b>	<input type="checkbox"/> Adenovirus S	<input type="checkbox"/> Diphtherie S
<input type="checkbox"/> Apolipoprotein A1 S	<input type="checkbox"/> CRP S	<input type="checkbox"/> Ferritin S	<input type="checkbox"/> Anti-HAV-IgG S	<input type="checkbox"/> Borrelien S	<input type="checkbox"/> FSME S
<input type="checkbox"/> Apolipoprotein B S	<input type="checkbox"/> Procalcitonin S	<input type="checkbox"/> Haptoglobin S	<input type="checkbox"/> Anti-HAV-IgM S	<input type="checkbox"/> Campylobacter S	<input type="checkbox"/> Hepatitis A S
<input type="checkbox"/> CRP (hochsens.) S	<b>Immundiagnostik</b>	<input type="checkbox"/> Lösli. Transferrin-rezeptor S	<b>Hepatitis B</b>	<input type="checkbox"/> Candida S	<input type="checkbox"/> Hepatitis B S
<input type="checkbox"/> Cystatin C S	<input type="checkbox"/> AMA S		<input type="checkbox"/> HBc-Ak S	<input type="checkbox"/> C.pneumoniae S	<input type="checkbox"/> Masern S
<input type="checkbox"/> BNP E	<input type="checkbox"/> ANA S	<b>Medikamente</b>	<input type="checkbox"/> HBc-IgM-Ak S	<input type="checkbox"/> C.trachomatis S	<input type="checkbox"/> Mumps S
<input type="checkbox"/> Homocystein S	<input type="checkbox"/> ANCA S	<input type="checkbox"/> Amiodaron S	<input type="checkbox"/> HBs-Ag S	<input type="checkbox"/> CMV S	<input type="checkbox"/> Polio S
<input type="checkbox"/> Lipidelektrophor. S	<input type="checkbox"/> ASL S	<input type="checkbox"/> Carbamazepin S	<input type="checkbox"/> HBs-Ak S	<input type="checkbox"/> Coxsackie S	<input type="checkbox"/> Röteln S
<input type="checkbox"/> Lipoprotein (a) S	<input type="checkbox"/> C1-Esterase-Inhibitor C	<input type="checkbox"/> Clozapin S	<input type="checkbox"/> HBe-Antigen S	<input type="checkbox"/> EBV S	<input type="checkbox"/> Tetanus S
<input type="checkbox"/> NT-pro BNP S	<input type="checkbox"/> C3-Komplement S	<input type="checkbox"/> Cyclosporin E	<input type="checkbox"/> HBe-Ak S	<input type="checkbox"/> Echinokokken S	<input type="checkbox"/> Varizellen S
<input type="checkbox"/> Troponin S	<input type="checkbox"/> C4-Komplement S	<input type="checkbox"/> Digitoxin S	<input type="checkbox"/> HBV-DNA E	<input type="checkbox"/> Echoviren S	
<b>Harnuntersuchungen</b>	<input type="checkbox"/> C4-Komplement S	<input type="checkbox"/> Digoxin S	<b>Hepatitis C</b>	<input type="checkbox"/> FSME S	
<input type="checkbox"/> Albumin U	<input type="checkbox"/> CCP-Ak S	<input type="checkbox"/> Ethosuximid S	<input type="checkbox"/> HCV-Ak S	<input type="checkbox"/> Hanta-Virus S	<b>Vitamine / Spurenelemente</b>
<input type="checkbox"/> Calcium SUS	<input type="checkbox"/> dsDNS-Ak S	<input type="checkbox"/> Everolimus E	<input type="checkbox"/> HCV-RNA quant. E	<input type="checkbox"/> HIV S	<input type="checkbox"/> Folsäure S
<input type="checkbox"/> Cortisol U	<input type="checkbox"/> Endomysium-Ak S	<input type="checkbox"/> Lamotrigin S	<input type="checkbox"/> HCV-Genotyp. E	<input type="checkbox"/> H.pylori S	<input type="checkbox"/> Vitamin A S
<input type="checkbox"/> Katecholamine SUS	<input type="checkbox"/> ENA S	<input type="checkbox"/> Levitiracetam S		<input type="checkbox"/> HSV 1+2 S	<input type="checkbox"/> Vitamin B1 E
<input type="checkbox"/> Kupfer SU	<input type="checkbox"/> Gliadin-Ak S	<input type="checkbox"/> Lithium S	<b>Hepatitis D/E</b>	<input type="checkbox"/> Influenza S	<input type="checkbox"/> Vitamin B2 E
<input type="checkbox"/> Metanephriene SUS	<input type="checkbox"/> Leber-Auto-Ak S	<input type="checkbox"/> Mycophenolat S	<input type="checkbox"/> Hepatitis D S	<input type="checkbox"/> Masern S	<input type="checkbox"/> Vitamin B6 E
<input type="checkbox"/> Phosphat SUS	<small>AMA, LKM, SLA, Lebermembran-AK, ASMA</small>	<input type="checkbox"/> Olanzapin S	<input type="checkbox"/> Hepatitis E S	<input type="checkbox"/> Mumps S	<input type="checkbox"/> Vitamin B12 S
<input type="checkbox"/> Porphyrine SU	<input type="checkbox"/> Lymphozyt. Diff. E	<input type="checkbox"/> Phenobarbital S		<input type="checkbox"/> M. pneumoniae S	<input type="checkbox"/> Vitamin C Sg
<input type="checkbox"/> Sediment U	<input type="checkbox"/> Rheumafaktor S	<input type="checkbox"/> Phenytoin S	<b>Knochenstoffwechsel</b>	<input type="checkbox"/> Parainfluenza S	<input type="checkbox"/> Vitamin E S
<input type="checkbox"/> Urinstatus U	<input type="checkbox"/> Transglutam.-Ak S	<input type="checkbox"/> Primidon S	<input type="checkbox"/> 1,25-OH-Vit. D S	<input type="checkbox"/> Parvo-B19 S	<input type="checkbox"/> Biotin S
<input type="checkbox"/> Proteindiff. U	<input type="checkbox"/> IgG-Subklassen S	<input type="checkbox"/> Quetiapin S	<input type="checkbox"/> 25-OH-Vit. D S	<input type="checkbox"/> Pertussis S	<input type="checkbox"/> Selen S
<input type="checkbox"/> Protein gesamt U	<input type="checkbox"/> GBM-AK S	<input type="checkbox"/> Sirolimus E	<input type="checkbox"/> Crosslaps E	<input type="checkbox"/> Quantif.-Tb Gold 2xLH S	<input type="checkbox"/> Zink S
<input type="checkbox"/> Steinanalyse	<b>Schilddrüse</b>	<input type="checkbox"/> Sultiam S	<input type="checkbox"/> Crosslinks U	<input type="checkbox"/> Röteln S	<input type="checkbox"/> Methylmalonsäure S
<b>Diabetes</b>	<input type="checkbox"/> Calcitonin Sg	<input type="checkbox"/> Tacrolim. FK 506 E	<input type="checkbox"/> Knochen- AP S	<input type="checkbox"/> RSV S	<input type="checkbox"/> Holo-transcobalamin S
<input type="checkbox"/> C-Peptid S	<input type="checkbox"/> TSH S	<input type="checkbox"/> Theophyllin S	<input type="checkbox"/> Parathormon intakt E/S	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose S	
<input type="checkbox"/> GAD-Ak S	<input type="checkbox"/> Freies T3 S	<input type="checkbox"/> Valproinsäure S		<input type="checkbox"/> Lues S	
<input type="checkbox"/> IA2-Ak S	<input type="checkbox"/> Freies T4 S	<b>Hormone</b>		<input type="checkbox"/> Varizellen S	
<input type="checkbox"/> Inselzell-Ak S	<input type="checkbox"/> MAK/TPO S	<input type="checkbox"/> Befundung erwünscht		<input type="checkbox"/> Yersinien S	
<input type="checkbox"/> Insulin S	<input type="checkbox"/> Thyreoglobulin S	<input type="checkbox"/> 17-OH-Progest. S			
<input type="checkbox"/> Insulin-Ak S	<input type="checkbox"/> TRAK S	<input type="checkbox"/> ACTH EPg		<b>Mikrobiologie</b>	
<b>Gerinnung</b>	<b>Tumormarker</b>	<input type="checkbox"/> Aldosteron S	<input type="checkbox"/> path. Keime	<input type="checkbox"/> Pilze	<input type="checkbox"/> Resistenz
<input type="checkbox"/> Antithrombin C	<input type="checkbox"/> AFP S	<input type="checkbox"/> Androstendion S	<b>Abstrich</b>	<b>Stuhl</b>	<b>MRSA</b>
<input type="checkbox"/> APC-Resistenz C	<input type="checkbox"/> β-HCG S	<input type="checkbox"/> Anti-Müller-Hormon S	<input type="checkbox"/> anal / rectal	<input type="checkbox"/> Calprotectin	<input type="checkbox"/> Nase Kultur AM
<input type="checkbox"/> β-2-Glycoprot.-Ak S	<input type="checkbox"/> β-2-Mikroglobulin S	<input type="checkbox"/> β-HCG S	<input type="checkbox"/> Auge li. re.	<input type="checkbox"/> Pankreas-Elastase	<input type="checkbox"/> Nase PCR Atr.
<input type="checkbox"/> Cardiolipin-Ak S	<input type="checkbox"/> CA 125 S	<input type="checkbox"/> Cortisol S	<input type="checkbox"/> Cervix	<input type="checkbox"/> Lactoferrin	<input type="checkbox"/> Rachen Kultur AM
<input type="checkbox"/> D-Dimer C	<input type="checkbox"/> CA 15-3 S	<input type="checkbox"/> DHEA-S S	<input type="checkbox"/> Vagina	<b>Bakterien im Stuhl</b>	<input type="checkbox"/> Rachen PCR Atr.
<input type="checkbox"/> Faktor VIII-Akt. CPg	<input type="checkbox"/> CA 19-9 S	<input type="checkbox"/> Freier Androgenindex S	<input type="checkbox"/> Decubitus	<input type="checkbox"/> Clostridium difficile- Toxin	<input type="checkbox"/> Wunde Kultur AM
<input type="checkbox"/> Faktor IX-Akt. CPg	<input type="checkbox"/> CA 72-4 S	<input type="checkbox"/> FSH S	<input type="checkbox"/> Haut	<input type="checkbox"/> Campylobacter	<input type="checkbox"/> Wunde PCR Atr.
<input type="checkbox"/> Fibrinogen C	<input type="checkbox"/> CEA S	<input type="checkbox"/> IGF-1 S	<input type="checkbox"/> Nase li. re.	<input type="checkbox"/> EHEC	<b>sonstige Erreger</b>
<input type="checkbox"/> Lupusantikoag. C	<input type="checkbox"/> Chromogranin A S	<input type="checkbox"/> IGF-BP3 S	<input type="checkbox"/> Ohr li. re.	<input type="checkbox"/> H.pylori-Ag	<input type="checkbox"/> Dermatophyten Kultur
<input type="checkbox"/> Protein C CPg	<input type="checkbox"/> Cyfra 21-1 S	<input type="checkbox"/> LH S	<input type="checkbox"/> PEG	<input type="checkbox"/> Salmonellen/ Shigellen	<input type="checkbox"/> H.pylori Kultur SPR
<input type="checkbox"/> Protein S CPg	<input type="checkbox"/> fr. Leichtketten U	<input type="checkbox"/> Östradiol S	<input type="checkbox"/> Rachen	<input type="checkbox"/> Yersinien	<input type="checkbox"/> Legionellen Ag U
<input type="checkbox"/> v.Willebr.-Syndr. CPg	<input type="checkbox"/> fr. Leichtketten S	<input type="checkbox"/> Prolaktin S	<input type="checkbox"/> Tonsillen	<b>Viren im Stuhl</b>	<b>PCR</b>
<b>Drogenscreening</b>	<input type="checkbox"/> Immunfixation S	<input type="checkbox"/> Progesteron S	<input type="checkbox"/> Ulkus	<input type="checkbox"/> Adenoviren	<input type="checkbox"/> Pertussis Atr.
<input type="checkbox"/> Amphetamine U	<input type="checkbox"/> Immunfixation U	<input type="checkbox"/> Renin EPg	<input type="checkbox"/> Urethra	<input type="checkbox"/> Astroviren	<input type="checkbox"/> C.trachomatis Atr./U
<input type="checkbox"/> Barbiturate U	<input type="checkbox"/> Katecholamine EPg	<input type="checkbox"/> SHBG S	<input type="checkbox"/> Zunge / Mundhöhle	<input type="checkbox"/> Noroviren EIA	<input type="checkbox"/> CMV E
<input type="checkbox"/> Benzodiazepine U	<input type="checkbox"/> M2-PK Stuhl	<input type="checkbox"/> STH/HGH Sg	<input type="checkbox"/> Wunde	<input type="checkbox"/> Noroviren PCR	<input type="checkbox"/> EBV E
<input type="checkbox"/> Cannabinoide U	<input type="checkbox"/> Neopterin S	<input type="checkbox"/> Testosteron S	<input type="checkbox"/> Ort:	<input type="checkbox"/> Rotaviren	<input type="checkbox"/> HIV E
<input type="checkbox"/> CDT S	<input type="checkbox"/> NMP-22 USPR	<input type="checkbox"/> Testosteron frei S	<b>Urin</b>	<input type="checkbox"/> Parositen im Stuhl	<input type="checkbox"/> HPV (high risk) Atr.
<input type="checkbox"/> Cocain U	<input type="checkbox"/> NSE S	<b>Toxikologie</b>	<input type="checkbox"/> Katheterurin	<input type="checkbox"/> Cryptosporidien	<input type="checkbox"/> HSV 1+2 Atr.
<input type="checkbox"/> Ethylglucuronid U	<input type="checkbox"/> PSA gesamt S	<input type="checkbox"/> Aluminium H	<input type="checkbox"/> Punktionsurin	<input type="checkbox"/> Amöben	<input type="checkbox"/> Influenza Atr.
<input type="checkbox"/> Methadon U	<input type="checkbox"/> PSA+ggf. PSA frei S	<input type="checkbox"/> Ammoniak EPg	<input type="checkbox"/> Uricult	<input type="checkbox"/> Giardia lamblia	<input type="checkbox"/> Ureaplasmen Atr./U
<input type="checkbox"/> Opiate U	<input type="checkbox"/> PSA komplexiert S	<input type="checkbox"/> Arsen SU	<input type="checkbox"/> Urin nativ	<input type="checkbox"/> Würmer/Wurmeier	<input type="checkbox"/> M. hominis Atr./U
<input type="checkbox"/> Pharma-Screening U	<input type="checkbox"/> SCC S	<input type="checkbox"/> Blei E	<b>Sonstiges Material</b>	<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> M. pneumoniae Atr.
<b>Immnhämatologie</b>	<input type="checkbox"/> S 100 S	<input type="checkbox"/> Cadmium E	<input type="checkbox"/> Blutkultur aerob/anaerob	<input type="checkbox"/> Kultur+Präparat	<input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae Atr./U
<input type="checkbox"/> Blutgruppe E	<input type="checkbox"/> Septin9 Test CPDA	<input type="checkbox"/> Chrom S	<input type="checkbox"/> Stuhl	<input type="checkbox"/> PCR	<input type="checkbox"/> Pneumocystis SPR
<input type="checkbox"/> Coombstest dir. E	<input type="checkbox"/> TPA S	<input type="checkbox"/> Nickel U	<input type="checkbox"/> Sputum		<input type="checkbox"/> Parvovirus-B19 E
<input type="checkbox"/> Coombstest ind. E	<input type="checkbox"/> VMS SUS	<input type="checkbox"/> Quecksilber U	<input type="checkbox"/> Sonstiges		<input type="checkbox"/> Varizellen Atr.
<input type="checkbox"/> Kälteagglutin. S E	<input type="checkbox"/> 5-HIES SUS				
<input type="checkbox"/> Kryoglobuline S E					

Für Untersuchungen, welche dem GenDG unterliegen, benutzen Sie bitte unseren Untersuchungsauftrag Humangenetik,  
für Untersuchungen im Rahmen der MPU benutzen Sie bitte den Beleg: " Untersuchungsauftrag Forensische Toxikologie "