

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

☐ Befund eilt, Übermittlung an ☐ Telefon ☐ Fax Nr. \_\_\_\_\_

## Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

☐ Kurativ ☐ Präventiv ☐ bei belegärztl. Behandlung ☐ Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-kennziffer

Quartal

Geschlecht

☐ Kontrolluntersuchung bekannte Infektion

☐ SER ☐ eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

☐ Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Abnahmedatum Abnahmezeit

TTMMJJ hhmm SSW

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülereinfällen

Muster 10 (4.2024)

## ☐ Basophilenaktivierungstest mit unten angegebenen Allergenen:

### Antibiotika

- ☐ Amoxicillin\*
- ☐ Ampicillin\*
- ☐ Benzylpenicillin + -Acid
- ☐ Benzylpenicilloyl-Polylysin
- ☐ Cefaclor
- ☐ Cefamandol
- ☐ Cefazolin
- ☐ Cephalosporin C\*
- ☐ Ceftriaxon
- ☐ Cefuroxim\*
- ☐ Ciprofloxacin\*
- ☐ Clarithromycin\*
- ☐ Clavulansäure-Amoxicillin\*
- ☐ Clindamycin\*
- ☐ Doxycyclin\*
- ☐ Erythromycin
- ☐ Levofloxacin\*
- ☐ Moxifloxacin\*
- ☐ Penicillin G\*
- ☐ Penicillin V\*
- ☐ Rifampicin
- ☐ Sulfamethoxazol\*
- ☐ Tetracyclin
- ☐ Trimethoprim\*

### Umweltallergene

- ☐ Latex RUO

### ACE Hemmer

- ☐ Ramipril\*

### Antiseptikum

- ☐ Chlorhexidin

### Beta-Blocker

- ☐ Bisoprolol\*
- ☐ Metoprolol\*

### Lokalanästhetika

- ☐ Articain\*
- ☐ Bupivacain\*
- ☐ Lidocain\*
- ☐ Mepivacain\*

### Schmerzmittel

- ☐ Diclofenac\*
- ☐ Ibuprofen\*
- ☐ Indomethacin\*
- ☐ Lys-Aspirin\*
- ☐ Mefenaminsäure
- ☐ Metamizol/ Dipyron\*
- ☐ Naproxen
- ☐ Paracetamol\*
- ☐ Phenylbutazon
- ☐ Propyphenazon
- ☐ Salicylsäure
- ☐ Tramadol\*

### Impfstoff-Adjuvantien

- ☐ PEG-2000
- ☐ PEG-4000
- ☐ DMG PEG-2000

### Muskelrelaxantien

- ☐ Atracurium
- ☐ Cisatracurium\*
- ☐ Mivacurium\*
- ☐ Neuromuskuläre Blocker Mix (Atracurium, Cisatracurium, Mivacurium, Pancuronium, Rocuronium, Suxamethonium, Vecuronium)
- ☐ Pancuronium
- ☐ Propofol\*
- ☐ Rocuronium\*
- ☐ Suxamethonium\*
- ☐ Vecuronium

### Protonenpumpeninhibitoren

- ☐ Esomeprazol\*
- ☐ Lansoprazol\*
- ☐ Pantoprazol\*
- ☐ Omeprazol\*

### Röntgenkontrastmittel

- ☐ Iobitridol
- ☐ Iodixanol
- ☐ Iohexol
- ☐ Iomeprol
- ☐ Iopamidol
- ☐ Iopromid

### Gräserpollen/ Kräuterpollen/ Bäume

- ☐ 6-Gräser-Mix\* (Honiggras, Knäulgras, Lieschgras, Lolch, Wiesenrispengras, Wiesenschwingel)
- ☐ Aufrechtes Glaskraut
- ☐ Birke\*
- ☐ Gemeine Hasel\*
- ☐ Lieschgras

### Insektengifte

- ☐ Europäische Hornisse
- ☐ Feldwespengift
- ☐ Honigbienenengift\*
- ☐ Wespengift\*

### Schimmelpilze/ Hefen

- ☐ Alternaria\*
- ☐ Aspergillus\*
- ☐ Candida Albicans
- ☐ Cladosporium
- ☐ Penicillium

### Tierallergene

- ☐ Hausstaubmilbe (d1)\*
- ☐ Hausstaubmilbe (d2)\*
- ☐ Hunde-Epithelien\*
- ☐ Katzen-Epithelien\*
- ☐ rFel d 1, Katze

### Lebensmittelzusatzstoffe

- ☐ Amaranth
- ☐ Azorubin
- ☐ Brilliant Schwarz BN
- ☐ Carboxymethylcellulose
- ☐ Coccinelle-Rot A
- ☐ Erythrosin
- ☐ Gelb-Orange
- ☐ Glutamat\*
- ☐ Indigo-Carmin
- ☐ Kalium-Metabisulfit\*
- ☐ Lebensmittelfarbenmix 1 (Amaranth, Azorubin, Coccinelle-Rot A, Gelb-Orange, Quinolin Gelb)
- ☐ Lebensmittelfarbenmix 2 (Brilliant Schwarz BN, Erythrosin, Indigo Carmin, Patent Blau V)
- ☐ Natrium-Benzozat\*
- ☐ Natrium-Nitrit\*
- ☐ Natrium-Salicylat\*
- ☐ Patent Blau V
- ☐ Quinolin Gelb
- ☐ Sorbinsäure
- ☐ Tartrazin

Stand: 04/ 2026



00060600015

☐ siehe Rückseite

Hinweis: Nur die auf diesem Schein aufgeführten Allergene, können von uns angeboten und abgearbeitet werden.

## Nahrungsmittel

### Ei

- ☐ Eigelb
- ☐ Eiklar

### Fisch & Fleisch

- ☐ alpha-gal-HSA
- ☐ Dorsch
- ☐ Garnele
- ☐ Rindfleisch

### Bohnen/ Nüsse/ Samen

- ☐ Cashew Nuss
- ☐ Erdnuss
- ☐ Haselnuss
- ☐ Mandel
- ☐ nAra h 1 Erdnuss
- ☐ nAra h 2 Erdnuss
- ☐ nAra h 6 Erdnuss
- ☐ Pistazie
- ☐ Sesamsamen
- ☐ Sojabohne
- ☐ Wallnuss

### Milch/ Milchprodukte

- ☐ Alpha-Laktalbumin
- ☐ Beta-Laktoglobulin
- ☐ Kasein
- ☐ Kuhmilch

### Getreide/ Mehle

- ☐ Bäckerhefe
- ☐ Gerstenmehl
- ☐ Gliadin-Weizen\*
- ☐ Gluten-Weizen\*
- ☐ Hafermehl
- ☐ Roggenmehl
- ☐ Weizenmehl\*

### Obst/ Gemüse

- ☐ rMal d 1, Apfel
- ☐ Tomate

### Lebensmittelmix

- ☐ Lebensmittel-Mix  
(Eigelb, Eiklar, Erdnuss, Dorsch,  
Garnele, Haselnuss, Kuhmilch,  
Sojabohne, Weizenmehl)

### Legende:

\* = Alle mit einem \* markierten Allergene sind meist vorrätig.

Alle Allergene ohne Markierung müssen bestellt werden.

Wir bitten daher um telefonische Anmeldung 1-2 Wochen vor der geplanten Blutabnahme: 0355-58402-33!