

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Überweisungsschein für Private Laboratoriumsuntersuchungen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig
Barcode-Etikett einkleben!

P

Quartal

Geschlecht

Rechnungslegung an: ☐ Einsender ☐ Privat

Abnahmedatum

Abnahmezeit

T T M M J J

h h m m

Befundübermittlung
nachrichtlich an

☐ Telefon Nr.:

☐ Fax Nr.:

☐ Befund kuvertiert

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Ärztliche Leistungen

(nur bei Rechnung an den
Patienten / die Patientin)

- ☐ 1 ☐ 34
☐ 3 ☐ 250
☐ 5 ☐ 253
☐ 6 ☐ 298
☐ 7

Befund/Medikation

Auftrag

☐ Eilt

Menge ml

Zeit Std.

Gewicht

Größe

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Profile	Hämatologie (E)	Klinische Chemie (S)	Speziallabor (S)	Rheumalabor (S)
☐ Profil 1	☐ gr. Blutbild	☐ Natrium	☐ PCT	☐ Rheumastatus
☐ Profil 2	☐ kl. Blutbild	☐ Kalium	☐ Herzprofil	☐ RF
☐ Profil 3	☐ Retikulozyten	☐ Calcium	☐ Troponin	☐ CCP-AK
☐ Profil 4		☐ Phosphat	☐ BNP (E)	☐ ANA (ggf. ENA)
☐ Profil 5	Blutzucker (F)	☐ Magnesium	☐ TSH	☐ ds-DNA-AK
☐ Profil 6	☐ Glukose (nüchtern)	☐ Eisen	☐ FT3	☐ ANCA
☐ Profil 7	☐ Glukose (postprandial)	☐ Kreatinin/GFR	☐ FT4	☐ AMA
☐ Profil 8	☐ oGTT	☐ Harnstoff	☐ TPO-AK (MAK)	☐ Leber-Auto-AK
☐ Profil 9	☐ HbA1c E	☐ Harnsäure	☐ Thyreoglobulin-AK	
☐ Profil 10		☐ CK	☐ TRAK	Infektionsserologie (S)
☐ Profil 11	Gerinnung (C)	☐ ASAT	☐ IgG	☐ ASO/AST
☐ Profil 12	☐ Quick/INR	☐ ALAT	☐ IgM	☐ Hepatitis A/B/C
☐ Profil 13	☐ Quick/INR-Therapie	☐ AP	☐ IgA	☐ Anti-HAV
☐ Profil 14	☐ PTT	☐ gamma-GT	☐ Immundefixation	☐ HBs-Ag
☐ Profil 15	☐ TZ	☐ Bilirubin, ges.	☐ Ferritin	☐ Anti-HBs
☐ Profil 17	☐ Fibrinogen	☐ Bilirubin, direkt	☐ Transferrin	☐ Anti-HBc
☐ Profil 18	☐ D-Dimere	☐ LDH	☐ Transferrinsättigung	☐ Anti-HCV
		☐ Lipase	☐ Vitamin B12	☐ HIV-AK
	Praxisprofile	☐ Amylase	☐ Folsäure	☐ Borrelien-AK
	☐ 4/19	☐ Eiweiß gesamt	☐ 25-OH-Vitamin D	☐ EBV-AK
	☐ 4/20	☐ Albumin	☐ 1,25-OH-Vitamin D	☐ CMV-AK
	☐ 4/21	☐ Eiweiß-Elektrophorese	☐ Parathormon (E)	☐ Toxoplasmose-AK
	☐ 4/22	☐ Chol.-Elektrophorese	☐ Knochen-AP (Ostase)	
	☐ 4/23	☐ Triglyceride	☐ Cortisol	Urindiagnostik (U)
	☐ 4/24	☐ Cholesterin	☐ Testosteron	☐ Urinteststreifen
	☐ Prä-OP-Labor E,F,S	☐ HDL-Cholesterin	☐ PSA	☐ Urinsediment
		☐ LDL-Cholesterin	☐ CEA	☐ Albumin
		☐ CRP	☐ CA 19-9	☐ Nephropathieprofil

Hier bitte
sorgfältig
Barcode
Etikett
einkleben

Stand 10 / 2018

S = Serum, E = EDTA, C = Citrat, F = Fluorid, U = Urin



MVZ Gemeinschaftslabor
COTTBUS



000060180024