



Überweisungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen als Auftragsleistung

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

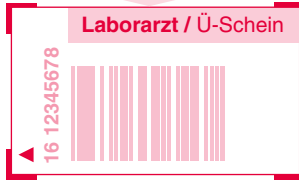
Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Eintrag nur bei Weiterüberweisung!
Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers Arzt-Nr. des Erstveranlassers

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

Auftragsetikett Ü-Schein hier einkleben!



ggf. Kennziffer Quartal

--	--	--	--

Q	J	J
---	---	---

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion W M
Geschlecht

Behandlung gemäß § 116b SGB V eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Abnahmedatum Abnahmezeit

T	T	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---

h	h	m	m
---	---	---	---

Befundübermittlung eilt, nachrichtlich an Telefon Nr. _____ Fax Nr. _____

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Tagesnummer Labor

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Muster 10 (10.2014)

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Internistische Endokrinologie



Bitte alle Angaben gut leserlich und Größe / Gewicht gerundet in vollen cm bzw. kg angeben.

Größe

100	10	1
-----	----	---

 cm Zyklustag

10	1
----	---

 unbekannt Vorbefund liegt vor: _____ Labor Nr. _____

Gewicht

100	10	1
-----	----	---

 kg SSW vollendete

10	1	+	1
----	---	---	---

 Wochen unbekannt _____ Patienten-Nr. Arztsystem _____

Klinische Angaben / Fragen / Medikation (Dosisangabe)

Bearbeitungswünsche

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adipositas | <input type="checkbox"/> Hypophysentumor | <input type="checkbox"/> Schilddrüsendysfunktion | <input type="checkbox"/> Thyroxin _____ |
| <input type="checkbox"/> Alopezie | <input type="checkbox"/> Kinderwunsch/Fertilitätsstörung | <input type="checkbox"/> Hypothyreose | <input type="checkbox"/> Jodid _____ |
| <input type="checkbox"/> Diabete mellitus | <input type="checkbox"/> Menopause | <input type="checkbox"/> Morbus Basedow | <input type="checkbox"/> Thyreostatika _____ |
| <input type="checkbox"/> Erektile Dysfunktion | <input type="checkbox"/> Nebennierenstörung | <input type="checkbox"/> Struma diffusa | <input type="checkbox"/> Jodexposition _____ |
| <input type="checkbox"/> Hyperandrogenämie | <input type="checkbox"/> Osteoporose | <input type="checkbox"/> Struma nodosa | <input type="checkbox"/> Glukokortikoide _____ |
| <input type="checkbox"/> Hyperprolaktinämie | <input type="checkbox"/> Amenorrhoe | <input type="checkbox"/> Z. n. Schilddrüsenoperation | <input type="checkbox"/> Estrogene _____ |
| <input type="checkbox"/> Testosteronsubstitution | <input type="checkbox"/> Transsexualität M → F | <input type="checkbox"/> Transsexualität F → M | <input type="checkbox"/> Ovulationshemmer _____ |

- Befund ohne Beurteilung
- Befund mit Beurteilung (Klinische Angaben erbeten)
- Telefonische Mitteilung
- Fax-Übermittlung
- Vertraulich (nur Brief)
- EILT (Telefon + Fax)
- Selbstzahler (Privat)
- Selbstzahler (IGeL)

Bitte teilen Sie uns weitere für die Beurteilung hilfreiche klinische Angaben gut leserlich oben im Überweisungsschein mit.

Urinmenge für 24h-Urin in ml _____

Diagnostik

Durchführungsanleitung dynamischer endokriner Teste siehe ANABASIS

HVL-Gonaden / Hypophyse (HVL) / HVL-Nebenniere

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Prolaktin n. TRH
n. 25 µg GnRH
n. 25 µg GnRH | <input type="checkbox"/> Anti-Müller-Hormon | <input type="checkbox"/> Verdacht auf Enzymdefekte der Nebennierenrinde 17-OH-Progesteron, ASD, CORT, DHEA (0, 30, 60 Minuten), TESTO basal |
| <input type="checkbox"/> LH | <input type="checkbox"/> DHEAS | <input type="checkbox"/> 17-OH-Progesteron n. 30 min ACTH n. 60 min ACTH |
| <input type="checkbox"/> FSH | <input type="checkbox"/> ACTH * | <input type="checkbox"/> Androstendion (ASD) n. 30 min ACTH n. 60 min ACTH |
| <input type="checkbox"/> Estradiol (E2) <input type="checkbox"/> SHBG | <input type="checkbox"/> Inhibin B | <input type="checkbox"/> Cortisol (CORT) n. 30 min ACTH n. 60 min ACTH |
| <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> Estron (E1) | <input type="checkbox"/> Dihydrotestosteron | <input type="checkbox"/> DHEA n. 30 min ACTH n. 60 min ACTH |
| <input type="checkbox"/> IGF-1 # <input type="checkbox"/> IGF-BP 3 # | <input type="checkbox"/> Testosteron (TESTO) | <input type="checkbox"/> Androstadiol-Glucuronid |
| <input type="checkbox"/> Wachstumshormon (STH/GH) <input type="checkbox"/> Cortisol i. Urin (24 h)+ | | |
| <input type="checkbox"/> OGTT <input type="checkbox"/> Bz <input type="checkbox"/> GHRH-Test <input type="checkbox"/> TRH-Test | | |
- Applikationsmenge bitte oben im Ü-Schein angeben
n. Dexamethason

Schilddrüse

- TSH TSH n. TRH Freies T3 Freies T4 TPO-AK TRAK TGAK Thyroglobulin mit Wf.

Material * gefrorenes EDTA-Plasma ** gefrorenes EDTA-Plasma mit 0,1 ml _ EDTA-Blut ++ gekühlter, angesäuertes Urin mit 1 g Borsäure
 > gefrorenes EGTA-Plasma (500-1000 U/ml) Trasylol x Urin, lichtgeschützt
 = EDTA-Plasma # Serum, gefroren - ggf. vor Licht geschützt + gekühlter, angesäuertes Urin mit HCl ohne Kennung = Serum

Für Molekulare Diagnostik bitte separates Anforderungsformular benutzen.

Für Bakteriologie bitte für jedes Material ein separates Anforderungsformular benutzen.



Adressat: **LABORE HAMBURG**
Postfach 50 09 06 • 22709 Hamburg
Hausanschrift: Lornsenstraße 4 - 6 • 22767 Hamburg
Info-Telefon (kostenfrei): **0800-834 32 30**
Telefax: 040-33 44 11-9959
E-Mail: labor@endokrinologikum.com
Internet: **www.endokrinologikum.com**

Rechnung an:

(Bitte in Druckschrift)

Befundkopie an:

(Bitte in Druckschrift)

Diabetes mellitus / Stoffwechsel

- oGTT** (0, 60, 120 min - nur basal: 0 min markieren)
Insulin # (0) (60) (120 min)
Bz (Hämolytat) (0) (60) (120 min)
o. S.-Glukose # (0) (60) (120 min)
C-Peptid # (0) (60) (120 min)

Insulinresistenz (Nüchtern-Blutentnahme)

- Insulin # und Bz (Hämolytat)
 Insulin # und Serum-Glucose #
 Gastrin # **Sekretin-Test #**
 Glukagon ** Homocystein =
 Lipoprotein (a) Insulin-Antikörper
 Albumin i. Spontanurin x GAD-/IA-2-AK

Endokrin. Hochdruck

- Aldosteron # Renin, direkt *
 Katecholamine im Plasma >
(Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin)
 Metanephrine im Plasma *
 Katecholamine im Urin +
 Metanephrine im Urin +
 VMS + HIES +
 Serotonin i. U. + Serotonin i. Serum

Sonstiges / Infektionsabklärung

- Ferritin Folsäure #
 Vitamin B12 # Holotranscobalamin
 ANA Methylmalonsäure
 ANCA (p- / c-) Borrelien
 AK-Profil Leber **AK-Profil** Myositis
 Transglutaminase / Gliadin
 HLA V.a. Zöliakie HLA-B27_
 Parietalzellen- und Intrinsic-Faktor-AK

Knochenstoffwechsel / Nebenschilddrüse

- Skelettphosphatase (Knochen-AP/BAP)
 Anbau: Osteocalcin #
 Abbau: Desoxypyridinolin (DPD) x 2. Mo.-Urin
 25-OH-Vitamin D
 1,25-Di-OH-Vitamin D3
 Parathormon (intakt) #

Tumormarker

- β-HCG Chromogranin A
 α-Fetoprotein CA 15-3
 CA 125 CA 19-9
 CEA CA 72-4
 TPA CYFRA 21-1
 PSA Freies PSA
 Calcitonin # NSE

Neurohypophyse

- ADH (Vasopressin) *
 Copeptin (CT-Pro AVP)
 Osmolalität i. Serum
 Osmolalität i. Urin x
 Natrium Kalium

Praxisprofile +++

- Praxis-Profil 1 Praxis-Profil 6
 Praxis-Profil 2 Praxis-Profil 7
 Praxis-Profil 3 Praxis-Profil 8
 Praxis-Profil 4 Praxis-Profil 9
 Praxis-Profil 5 Praxis-Profil 10

+++ Praxisprofile müssen mit der Kundenbetreuung abgestimmt werden.

Hämatologie (EDTA-Blut)

- Kleines Blutbild
 Großes Blutbild

Gerinnung (Citratblut)

- INR/Quick
 INR/Qu. Therapie
 PTT
 Thrombinzeit
 Thrombozyten/Citr.
 Fibrinogen

Blutzucker (Hämolytat)

- BZ kap. 1
 BZ kap. 2
 BZ kap. 3
 BZ kap. 4

Urin (10 ml aus 24h-Urin)

- Amylase
 Calcium
 Eiweiß
 Glukose
 Kreatinin
 Krea-Clearance
 Phosphor anorg.

Immunologie

- IgA
 IgE
 IgG
 IgM
 Transferrin

Rheumaserologie

- ASL O
 CRP
 Rheumafaktor

Klinische Chemie

- Alk. Phosphatase
 Amylase
 Bilirubin direkt
 Bilirubin gesamt
 Calcium
 Chlorid
 Cholesterin ges.
 Cholinesterase
 CK-NAC
 CK-MB
 Eisen
 Eiweiß gesamt
 Elektrophorese
 Gamma-GT
 GLDH
 Glukose
 GOT
 GPT
 Harnsäure
 Harnstoff
 HBDH
 HDL-Cholesterin
 Kalium
 Kreatinin
 LDH
 LDL-Cholesterin
 Lipase
 Natrium
 Phosphor anorg.
 Triglyceride

Sonstige (EDTA-Blut)

- HbA1c