

ANALYSEN- ANFORDERUNGSSCHEIN

Stempel des/der zuweisenden Arztes/Ärztin

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Vers.Nr. _____

Krankenkasse _____ W M

Adresse _____

Diagnose _____

Datum _____ Abnahme-Datum _____

Zutreffendes bitte ankreuzen

HÄMATOLOGIE (E) <input type="checkbox"/> Komplettes Blutbild <input type="checkbox"/> Retikulozyten <input type="checkbox"/> Blutsenkung <input type="checkbox"/> Lymphozytentypisierung (Mo – Do) <input type="checkbox"/> Hämoglobindiagnostik	ELEKTROLYTE/SP-ELEMENTE (S) <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Chlorid <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Phosphor <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Kupfer <input type="checkbox"/> Zink <input type="checkbox"/> Andere:	MEDIKAMENTE (S) <input type="checkbox"/> Digoxin <input type="checkbox"/> Digitoxin <input type="checkbox"/> Lamotrigin (E) <input type="checkbox"/> Amiodaron (E) <input type="checkbox"/> Oxcarbazepin (E) <input type="checkbox"/> Phenytoin <input type="checkbox"/> Valproinsäure <input type="checkbox"/> Carbamazepin <input type="checkbox"/> Lithium <input type="checkbox"/> Theophyllin <input type="checkbox"/> Andere:	INFEKTIONSSEROLOGIE (S) <input type="checkbox"/> Toxo IgM-AK <input type="checkbox"/> Toxo IgG-AK (MuKi-Pass) <input type="checkbox"/> Röteln IgM-AK <input type="checkbox"/> Röteln IgG-AK (MuKi-Pass) <input type="checkbox"/> HIV AG/AK Kombi-Test <input type="checkbox"/> TPHA <input type="checkbox"/> Borrelien AK <input type="checkbox"/> Chlamydien AK <input type="checkbox"/> Epstein Barr Virus AK <input type="checkbox"/> Cytomegalie Virus AK <input type="checkbox"/> Varicella Zoster Virus AK <input type="checkbox"/> FSME AK (Kontrolle Impferfolg) <input type="checkbox"/> FSME AK (Kontrolle Impferfolg nach Gelbfieberimpfung) <input type="checkbox"/> Masern IgM-AK <input type="checkbox"/> Masern IgG-AK (Kontrolle Impferfolg) <input type="checkbox"/> Mumps IgM-AK <input type="checkbox"/> Mumps IgG-AK (Kontrolle Impferfolg) <input type="checkbox"/> Tetanus AK <input type="checkbox"/> Diphtherie AK <input type="checkbox"/> Virusblock Lymphadenitis <input type="checkbox"/> Virusblock status febrilis <input type="checkbox"/> Virusblock neurotrope Viren <input type="checkbox"/> Candida albicans AK <input type="checkbox"/> Andere:	
IMMUNHÄMATOLOGIE <input type="checkbox"/> Blutgruppe komplett incl. AK-Suchtest, RH-Faktor (E+SOT) <input type="checkbox"/> Antikörpersuchtest (SOT) <input type="checkbox"/> Coombstest <input type="checkbox"/> Direkt (E+SOT) <input type="checkbox"/> Indirekt <input type="checkbox"/> Kälteagglutinine (E+S, 37°C) <input type="checkbox"/> Andere:	EISENSTOFFWECHSEL/ANÄMIEDIAGNOSTIK(S) <input type="checkbox"/> Serum-Eisen <input type="checkbox"/> Ferritin <input type="checkbox"/> Transferrin <input type="checkbox"/> Transferrinsättigung <input type="checkbox"/> Haptoglobin <input type="checkbox"/> Vitamin B12 <input type="checkbox"/> Folsäure <input type="checkbox"/> Hämochromatose DNA-Test (E)	TUMORMARKER (S) <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> PSA <input type="checkbox"/> freies PSA <input type="checkbox"/> CA 19-9 <input type="checkbox"/> CA 15-3 <input type="checkbox"/> CA 125 <input type="checkbox"/> NSE <input type="checkbox"/> CYFRA <input type="checkbox"/> β-HCG <input type="checkbox"/> Calcitonin <input type="checkbox"/> Thyreoglobulin <input type="checkbox"/> β2-Mikroglobulin (S) <input type="checkbox"/> β2-Mikroglobulin (U) <input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Borrelien AK <input type="checkbox"/> Chlamydien AK <input type="checkbox"/> Epstein Barr Virus AK <input type="checkbox"/> Cytomegalie Virus AK <input type="checkbox"/> Varicella Zoster Virus AK <input type="checkbox"/> FSME AK (Kontrolle Impferfolg) <input type="checkbox"/> FSME AK (Kontrolle Impferfolg nach Gelbfieberimpfung) <input type="checkbox"/> Masern IgM-AK <input type="checkbox"/> Masern IgG-AK (Kontrolle Impferfolg) <input type="checkbox"/> Mumps IgM-AK <input type="checkbox"/> Mumps IgG-AK (Kontrolle Impferfolg) <input type="checkbox"/> Tetanus AK <input type="checkbox"/> Diphtherie AK <input type="checkbox"/> Virusblock Lymphadenitis <input type="checkbox"/> Virusblock status febrilis <input type="checkbox"/> Virusblock neurotrope Viren <input type="checkbox"/> Candida albicans AK <input type="checkbox"/> Andere:	
BLUTGERINNUNG (C) <input type="checkbox"/> PTZ (Quick) <input type="checkbox"/> PTT <input type="checkbox"/> INR <input type="checkbox"/> Fibrinogen <input type="checkbox"/> D-Dimer <input type="checkbox"/> aPC-Resistenz <input type="checkbox"/> Faktor V Leiden (E) <input type="checkbox"/> Antithrombin <input type="checkbox"/> Protein C <input type="checkbox"/> Protein S <input type="checkbox"/> Faktor VIII <input type="checkbox"/> Prothrombinmutation (E) <input type="checkbox"/> Anti-Phospholipid-AK (S) <input type="checkbox"/> Thrombophiliediagnostik-Gruppe (2xC, S, E) <input type="checkbox"/> Lupushemmstoffgruppe (2xC, S) <input type="checkbox"/> Andere:	PROTEINE (S) <input type="checkbox"/> Gesamteiweiß <input type="checkbox"/> Albumin <input type="checkbox"/> Elektrophorese <input type="checkbox"/> Immunglobuline quant. IgG, IgA, IgM <input type="checkbox"/> Immundefixation <input type="checkbox"/> CDT <input type="checkbox"/> Andere:	ALLERGIEDIAGNOSTIK (S) <input type="checkbox"/> IgE-AK gesamt <input type="checkbox"/> Diaminoxidase RAST (allergenspezifische IgE): <input type="checkbox"/> Allergie-Check: Tiere-Mix, Nahrungsmittel-Mix, Pilzsporen, Hausstaubmilbe <input type="checkbox"/> Asthma saisonal: Birke, Gx1, Wx1, Schimmelpilze, Hausstaubmilbe <input type="checkbox"/> Milben-Mix: Hausstaubmilbe, Dermatoph. far., Küchenschabe <input type="checkbox"/> Nahrungsmittel-Mix: Hühner- u. Milcheiweiß, Dorsch, Weizen, Sojabohne, Erdnuss <input type="checkbox"/> Tiere-Mix II: Katzen-, Hundeschuppen, Meerschweinchenepithelien, Ratte, Maus HEPATITIS (S) (weitere Abklärung im Rahmen der Stufendiagnostik) <input type="checkbox"/> Hep A IgM-AK <input type="checkbox"/> Hep A AK quant. (Kontrolle Impferfolg) <input type="checkbox"/> Hep Bs AG <input type="checkbox"/> Hep Bs AK quant. (Kontrolle Impferfolg) <input type="checkbox"/> Hep Bc AK <input type="checkbox"/> Hep C AK	<input type="checkbox"/> Tetanus AK <input type="checkbox"/> Diphtherie AK <input type="checkbox"/> Virusblock Lymphadenitis <input type="checkbox"/> Virusblock status febrilis <input type="checkbox"/> Virusblock neurotrope Viren <input type="checkbox"/> Candida albicans AK <input type="checkbox"/> Andere:	
CHEMISCHE BEFUNDE (S) <input type="checkbox"/> Blutzucker <input type="checkbox"/> HbA1c (E) <input type="checkbox"/> Blutzuckerbelastung <input type="checkbox"/> Triglyceride <input type="checkbox"/> HDL <input type="checkbox"/> LDL <input type="checkbox"/> Cholesterin <input type="checkbox"/> Bilirubin ges. <input type="checkbox"/> Bilirubin direkt <input type="checkbox"/> ASAT (GOT) <input type="checkbox"/> ALAT (GPT) <input type="checkbox"/> gGT <input type="checkbox"/> Alk. Phosphatase <input type="checkbox"/> Cholinesterase <input type="checkbox"/> Lipase <input type="checkbox"/> Amylase <input type="checkbox"/> CPK <input type="checkbox"/> Troponin <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> BUN <input type="checkbox"/> Harnsäure <input type="checkbox"/> Laktosebelastung <input type="checkbox"/> Laktoseintoleranz-Gentest (E) <input type="checkbox"/> Vitamin D3 (25OH) <input type="checkbox"/> Andere:	SCHILDDRÜSE (S) <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> fT3 <input type="checkbox"/> fT4 <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> TPO <input type="checkbox"/> TRAK <input type="checkbox"/> Andere:	HORMONE (S) <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> Prolaktin <input type="checkbox"/> Östradiol <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> Testosteron bioverfügbar (BAT) <input type="checkbox"/> Testosteron gesamt <input type="checkbox"/> Androstendion <input type="checkbox"/> DHEAS <input type="checkbox"/> β-HCG <input type="checkbox"/> SHBG <input type="checkbox"/> Cortisol <input type="checkbox"/> ACTH (E, 4°C) <input type="checkbox"/> Katecholamine (24h-Harn, angesäuert) <input type="checkbox"/> HIES (24h-Harn, angesäuert) <input type="checkbox"/> BNP <input type="checkbox"/> Parathormon <input type="checkbox"/> Andere:	HARNDIAGNOSTIK (U) <input type="checkbox"/> Harn komplett + Sediment <input type="checkbox"/> Harnkultur + Resistenz <input type="checkbox"/> Mikroalbumin <input type="checkbox"/> Amylase <input type="checkbox"/> Kreatinin Clearance (24h-Harn) <input type="checkbox"/> Drogenscreening <input type="checkbox"/> Andere:	
SONSTIGE ANALYSEN <input type="checkbox"/> Anti SARS CoV 2 AK <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RHEUMA / AUTO-AK (S) <input type="checkbox"/> ASLO <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> Rheumafaktor <input type="checkbox"/> CCP <input type="checkbox"/> HLA-B27 (E) <input type="checkbox"/> ANA <input type="checkbox"/> ANCA <input type="checkbox"/> Gliadin-AK <input type="checkbox"/> Gewebstransglutaminase-AK				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Bestimmung aus: (E) EDTA – violett, (S) Serum – rot, (C) Citrat – blau, (U), (SOT) Blutgruppe – rosa, (U) Harngefäß				

Hinweis: Bei Besitz einer Laborcard wird jeder Befund automatisch nach Fertigstellung über die Internetbefundabfrage zur Verfügung gestellt.