

*=Pflichtfeld

Nachname*		Vorname *		Versicherungsnummer *	
Adresse (Straße, PLZ, Ort)				Geburtsdatum *	☐ weibl. * ☐ männl.*
Diagnose *				Krankenkasse *	☐ Privat ☐ Sammelrechn.

Blutgruppenserologie ☐ Blutgruppe komplett ① E+SOT ☐ AK-Suchtest ICT SOT ☐ Direkter Coombstest E+SOT ☐ Fetalen RhD-Faktor (RHD-NIPD) .€ extra E Hämatologie ☐ Komplettes Blutbild E ☐ Retikulozyten E ☐ Lymphozytentypisierung (B-/T-/NK-Zellen) nur Mo – Do E ☐ Helfer T-Zellen TH1/TH2 € E ☐ Hb-Elektrophorese ② E Gerinnung / Hämostaseologie Hämostaseologie / Globaltests ☐ PTZ (Prothrombinzeit) C ☐ INR C ☐ aPTT (akt. Part. Thrombopl. Zeit) C ☐ Fibrinogen C ☐ D-Dimer C ☐ Antithrombin III Aktivität C Einzelfaktorenanalyse ☐ Faktor VIII 3xC ☐ Faktor IX 3xC ☐ Faktor XIII 3xC ☐ Weitere 3xC Thrombophilie Tests ☐ Thrombophilie-Diagnostik 3xC+E+S ☐ Lupushemmstoff Diagnostik (PTZ, aPTT, FIB, aPTT-LA, DRVVT, Cardiolipin IgG-AK, β 2- Glykoprotein IgG/IgM-AK) C+S ☐ APC Resistenz C ☐ Protein C Aktivität C ☐ freies Protein S Antigen C ☐ Cardiolipin IgG-AK S Klinische Chemie ☐ CRP S ☐ CRP high sensitivity S ☐ Calprotectin im Serum € S ☐ Interleukin 6 € S ☐ RANTES (CCL5) € S ☐ TNF-alpha (Tumornekrosefaktor-a) € S ☐ FDOK/NICO - Osteonekrose € S	☐ Procalcitonin € S ☐ Blutsenkung E ☐ Natrium S ☐ Kalium S ☐ Chlorid S ☐ Calcium S ☐ Calcium albuminkorrigiert S ☐ Phosphor S ☐ Magnesium S ☐ Kreatinin / GFR (CKD-EPI) S ☐ Cystatin C € S ☐ BUN S ☐ Harnstoff S ☐ Harnsäure S ☐ CK S ☐ CK-MB S ☐ Myoglobin S ☐ Troponin T high sensitive S ☐ NT-pro BNP S ☐ Ammoniak Ek ☐ ASAT (GOT) S ☐ ALAT (GPT) S ☐ Gamma-GT S ☐ FIB-4 (Fibrosis-4) Score E+S ☐ alk. Phosphatase S ☐ Cholinesterase S ☐ Bilirubin gesamt S ☐ Bilirubin direkt S ☐ Gallensäuren € S ☐ Kupfer S ☐ Coeruloplasmin S ☐ Lipase S ☐ Alpha Amylase S ☐ LDH S ☐ Haptoglobin S ☐ Eisen S ☐ Transferrin S ☐ Transferrinsättigung S ☐ Eisenbindungskapazität S ☐ Ferritin S ☐ Glucose nüchtern S ☐ Fructosamin S	☐ HBA1c E ☐ Lactat NAFL 4°gekühlt Funktionstests (weitere Infos siehe Homepage*) ☐ Oraler Glukosetoleranztest OGTT 3xNAFL m. Zeitprofil ☐ OGTT mit Insulin 5xNAFL m. Zeitprofil ☐ Oraler Laktosetoleranztest 5xNAFL m. Zeitprofil ☐ HOMA-Insulinresistenz Index S ☐ Cholesterin S ☐ HDL Cholesterin S ☐ NON-HDL-Cholesterin S ☐ LDL Cholesterin S ☐ Triglyzeride S ☐ Apolipoprotein A1 S ☐ Apolipoprotein B S ☐ Lipoprotein (a) S ☐ Inhibin B € S Serumeiweiß-Elektrophorese Proteindiagnostik ☐ Totalprotein / Gesamteiweiß S ☐ Serumelektrophorese S ☐ Immunglobuline Immunfixation S ☐ Immunglobuline quantitativ S ☐ freie Leichtketten Serum S ☐ C3c / C4 Komplementpr. S ☐ Alpha-1-Antitrypsin S ☐ Beta-Crosslaps (CTX) S ☐ ASLO S ☐ Präeklampsie-Screening / sFlt-1 / PLGF Ratio € S Spurenelemente ☐ Zink S ☐ Spurenelemente Vollblut (FE, CA, K, NA, P, CU, MG, Zink) HEPAR Hormone ☐ Renin im Plasma € Ek ☐ Aldosteron im Plasma ③ Ek ☐ Aldosteron/Renin-Quotient € Ek ☐ Weitere Anforderungen auf Seite 2
--	---	--

*=Pflichtfeld

Nachname*	Vorname *	Versicherungsnummer *
Adresse (Straße, PLZ, Ort)		Geburtsdatum * ☐ weibl. * ☐ männl.*
Diagnose *		Krankenkasse * ☐ Privat ☐ Sammelrechn.

Hormone

- ☐ Noradrenalin im Plasma.....€ E
☐ Adrenalin im Plasma.....€ E
☐ Dopamin im Plasma.....€ E
☐ Metanephrin im Plasma.....€ E
☐ Normetanephrin im Plasma.....€ E
☐ Katecholamine im 24 Std.-Harn:
 Adrenalin, Noradrenalin, Metanephrin &
 NormetanephrinHs
☐ ACTH!! Ek
☐ CortisolS
☐ Cortisol im 24 Std.-Harn.....H
☐ FSHS
☐ LHS
☐ LH/FSH QuotientS
☐ Östradiol (E2)S
☐ ProgesteronS
☐ Prolactin.....S
☐ Testosteron.....S
☐ Testosteron, bioverfügbar (BAT)S
☐ AndrostendionS
☐ SHBGS
☐ DHEA-S.....S
☐ Choriongonadotropin (HCG).....S
☐ Freies Beta-HCG€ S
☐ PAPP-A.....€ S
☐ Insulin nüchternS
☐ IGF-1 (Somatomedin C)S
☐ C-Peptid.....S
☐ Serotonin.....€ S
☐ 5-Hydroxyindolessigsäure (5HIES) .Hs
☐ ADH Biomarker Copeptin.....€ S
☐ OsteocalcinS
☐ PTH intakt.....S
☐ TSHS
☐ freies T4.....S
☐ freies T3.....S
☐ Thyreoglobulin TGS
☐ Thyreoglobulin AK (TAK).....S
☐ Thyreoperoxidase (TPO)-AK.....S
☐ TSH Rezeptor AK (TRAK).....S
☐ Anti Müller Hormon AMH€ S

Vitamine

- ☐ FolsäureS
☐ Vitamin B12S
☐ Holo-Transcobalamin (aktives B12) ..€ S
☐ Vitamin D (1,25-OH)③ S
☐ Vit.D(25OH)totalS

☐ Vitamine-Mikronährstoffe *Kassa*: Na,
Cl, K, Ca, P, Mg, Zink, Fer, Fe, Trfs,
Fol, B12, Vit.D(25OH), KBB, Tsh....E+S

☐ Vitamine-Mikronährstoffe *Privat*:
VitA, B6P, B1, Se, Mn, VitH€ E+S

Tumormarker

- ☐ CalcitoninS
☐ Alpha-Fetoprotein (AFP)S
☐ CEAS
☐ CA 125.....S
☐ CA 15-3.....S
☐ CA 19-9.....S
☐ CA 72-4.....S
☐ HE4 Humanes Epididymis-Prot.4. € S
☐ PSA.....S
☐ Freies PSA.....S
☐ Beta2-MikroglobulinS
☐ NSES
☐ S100S
☐ CYFRA 21-1S
☐ PLAP Alk. Phosphatase Plazenta③ S
☐ Thymidin Kinase.....€ S
☐ TPA (Tissue Polypeptide Antigen)...S

Toxikologie

- ☐ Drogenscreening Block (Amph.
Can.,Kok., Meth., Opiate, Benzo.)U
☐ AmphetamineU
☐ BenzodiazepineU
☐ CannabinoideU
☐ KokainmetaboliteU
☐ OpiateU
☐ Methadon-Metabolit.....U
☐ BuprenorphinU

- ☐ MDMA/EcstasyU
☐ BarbiturateU
☐ Ethylglucuronid.....€ U
☐ CDT-kohlehydratdef. Transfer. ..€ S

Medikamente

Antiepileptika

- ☐ CarbamazepinS
☐ LamotriginE
☐ PhenobarbitalE
☐ PhenytoinS
☐ PrimidonE
☐ ValproinsäureS

Psychopharmaka

- ☐ Gabapentin.....S
☐ 10-OH-CarbazepinE
☐ Levetiracetam.....S

Kardiaka

- ☐ Amiodaron.....E
☐ DigitoxinS
☐ DigoxinS
☐ Infliximab-Antikörper.....€ S

Medikamente Sonstige

- ☐ Lithium.....S
☐ TheophyllinS

Infektionsdiagnostik

Hepatitis

- ☐ Hep. A Virus-IgG-AK (Impf.).....€ S
☐ Hep. A Virus-IgM-AK.....S
☐ Hep. B virus surface AG.....S
☐ Hep. B Virus core AKS
☐ Hep. B surface-AK quant.(Impf.) € S
☐ Hep. C Virus AKS
☐ Hep. C Virus AKS
☐ Hep. C PCR qualitativextra S

SARS-CoV-2

- ☐ Anti-SARS-CoV-2 AK€ S
☐ SARS-CoV-2 Nucleocapsid Ak ..€ S

☐ Weitere Anforderungen auf Seite 3

*=Pflichtfeld

Nachname*		Vorname *		Versicherungsnummer *	
Adresse (Straße, PLZ, Ort)				Geburtsdatum *	☐ weibl. * ☐ männl.*
Diagnose *				Krankenkasse *	☐ Privat ☐ Sammelrechn.

Virologie ☐ HIV-1/2 AK / HIV-1 AGS ☐ Herpes simplex IgG-AKS ☐ Herpes simplex IgM-AKS ☐ Cytomegalie Virus AKS ☐ Epstein Barr Virus IgG/IgM/EBNA AK S ☐ FSME IgG quant. (Ko. Impferfolg nach Gelbfieberimpfung)€ S ☐ FSME IgG quant. (Ko. Impferfolg) ...€ S ☐ FSME IgMS ☐ Masern IgG qual. (Ko. Impferfolg) ...€ S ☐ Masern Virus IgM-AKS ☐ Mumps IgG qual. (Ko. Impferfolg)€ S ☐ Mumps Virus IgM-AKS ☐ Polio Viren AK€ S ☐ Röteln Virus IgG-AK 5 S ☐ Röteln IgM-AKS ☐ Varicella Zostervirus IgG-AK (Immunstatus)€ S ☐ Varicella Zostervirus IgM-AKS ☐ Impfnachweis klein: Mumps IgG qual., Röteln Virus IgG AK, Varicella Zostervirus IgG-AK, Hep.B surface-AK quant., Hep.A Virus-IgG-AK, Masern IgG qual., FSME Virus IgG, Bordetella Pertussis Toxin IgG€ S ☐ Impfnachweis groß: Mumps IgG qual., Röteln Virus IgG-AK, Varicella Zostervirus IgG-AK, Hep.B surface-AK, Hep.A Virus-IgG-AK, Masern IgG qual., FSME Virus IgG, Bordetella Pertussis Toxin IgG, Diphtherie AK, Tetanus AK, Polio Viren AK (Gruppe)€ S Bakteriologie ☐ Treponema pallidum AK (TPHA)S ☐ Borrelien IgM/IgGS ☐ Chlamydia pneumoniae AKS ☐ Chlamydia trachomatis IgG/IgA AKS ☐ Diphtherie AK€ S ☐ Tetanus AK€ S ☐ Salmonella AK, Gruber-WidalS ☐ Helicobacter pylori IgG-AKS	Mykologie ☐ Candida albicans AKS ☐ Aspergillus AKS Parasitologie ☐ Toxoplasma gondii IgG-AK 5 S ☐ Toxoplasma gondii IgM-AKS Virusscreening ☐ Status febrilisS ☐ Status febrilis Bakterien-AKS ☐ Lymphknotenschwellung Virus-AKS ☐ Exanthem Virus AKS ☐ Pneumonie Virus BlockS ☐ MyocarditisS ☐ Gastroenteritis Virus AKS ☐ Arthritis Bakterien AKS ☐ Neurotrope VirenS Autoimmundiagnostik ☐ RheumafaktorS ☐ Cykl. Citrul. Peptid-AK CCP (ACPA)S ☐ ANA-Titer (IFT)S ☐ Doppelstrang DNA-AK (dsDNA)S ☐ Nucleosomen AKS ☐ ANA Screen (CTD) beinhaltet folgende Antigene: dsDNA, Sm, U1-snRNP, SS-A/Ro, SS-B/La, CENP, Scl-70, Jo-1, Fibrillarin, RNA-Polymerase III, ribosomale P-Proteine, PM-Scl, PCNA, Mi-2S ☐ Myositis Block: Mi-2, PM-Scl, Ku, PL-7, PL-12S ☐ Mitochondrien (M2) AKS ☐ Leberimmunologie Block: LKM, SLAK, M23E, LC1, Mitochond. Auto AK .S ☐ Parietalzell-AK (GPA)S ☐ ANCA: c-ANCA PR-3 AK / p-ANCA MPO AKS ☐ Zöliakiediagnostik - AK Gruppe: Gliadin IgA/IgG Auto-AK, tT-Glutaminase IgA Auto-AK, IgAS	☐ Gliadin (deamidiert) IgA/IgG-AKS ☐ t-Transglutaminase IgA-AKS ☐ Glatte Muskulatur Auto-AKS ☐ ZNT8A Zink Transporter 8 AK 2 S Allergiediagnostik Globalmarker ☐ Immunglobulin-ES ☐ ECP Eosinophilic Kationic Protein € S ☐ DAO Diaminoxidase€ S Spezifische IgE-Rast ☐ Allergie-Check: Tiere-Mix, Nahrungsmittel-Mix, Pilzsporen, Hausstaubmilbe 6 S ☐ Asthma/Rhinitis saisonal: Birke, Gx1, Wx1, Schimmelpilze, Haus-staubmilbe 6 S ☐ Milben-Mix: Hausstaubmilbe, Dermatoph.far., Küchenschabe 6 S ☐ Tiere-Mix II: Katzen-, Hundeschuppen, Meerschweinchen-epithelien, Ratte, Maus 6 S ☐ IgE Nahrungsmittel-Mix I: Hühner- u. Milcheiweiß, Dorsch, Weizen, Sojabohne, Erdnuss 6 S <i>weitere Einzel- und Gruppenallergene siehe Formulare Homepage*</i> Allergietest und Nahrungsmittel Intoleranzdiagnostik ☐ ALEX ² & FOX von MADx <i>Weitere Details dazu auf unserer Homepage*</i> Urindiagnostik Harn (Spontanharn) ☐ Harn komplett (Harnsediment nur bei pathologischem Harnstreifen)U ☐ Harnkultur (ggf. mit Resistenz)U ☐ Alpha AmylaseU ☐ Harnelektrolyte (Block): Serum: Bz, Hst, Krea, K, Na, Osmo, Harn: Frakt. Harnstoffclearance, K, Na, Ca, Cl, P, Frakt. Natriumexkretion Osmoh, Glucq, Krea, BunhspS+U ☐ Weitere Anforderungen auf Seite 4
---	---	---

*=Pflichtfeld

Nachname*	Vorname *	Versicherungsnummer *
Adresse (Straße, PLZ, Ort)	Geburtsdatum *	☐ weibl. * ☐ männl. *
Diagnose *	Krankenkasse *	☐ Privat ☐ Sammelrechn.

Harn (Spontanharn)

- ☐ TotalproteinU
☐ Protein/Kreatinin-RatioU
☐ Albumin im Harn.....U
☐ Alb. / Krea.-RatioU
☐ Immunfixation (Bence-Jones-Eiweiß) .U
☐ Beta2-MikroglobulinU

Harn (24 Stunden Harn)

Harnmenge (in ml).....

- ☐ Natrium.....H
☐ KaliumH
☐ ChloridH
☐ CalciumH
☐ Phosphat anorg.H
☐ Magnesium.....H
☐ Kreatinin ClearanceS+H
☐ BUN.....H
☐ HarnsäureH
☐ GlukoseH
☐ TotalproteinH
☐ AlbuminH
☐ CortisolH
☐ JodH

Harn (24 Stunden Harn angesäuert)

Harnmenge (in ml).....

- ☐ Katecholamine: Adrenalin, Noradrenalin,
Metanephrin & NormetanephrinHs
☐ 5-Hydroxyindoleessigsäure (5HIES)Hs
☐ SerotoninHs
☐ DopaminHs

Stuhl

- ☐ Blutnachweis HaemoccultSTBR
☐ StuhlkulturStuhlprobe
*weitere Stuhluntersuchungen siehe
Mikrobiologie Formular Homepage**

Schwangerschaft

- ☐ Komplettes BlutbildE
☐ Toxoplasma gondii IgG-AK⑤ S
☐ Röteln Virus IgG –AK⑤ S
☐ Treponema pallidum AK (TPHA).....S
☐ Hep. B Virus surface AGS
☐ HIV-1/2 AK / HIV-1 AGS
☐ Blutgruppe komplett.....①E+SOT
☐ AK-SuchtestSOT
☐ Oraler Glukosetoleranztest
.....3xNafl m. Zeitprofil
☐ Anti Müller Hormon AMH.....€ S
☐ Choriongonadotropin (HCG)④S
☐ PAPP-A / freies BETA HCG€ S
☐ Präeklampsie-Screening / sFlt-1 /
PLGF Ratio.....€ S
☐ ny Prenatal Test (Roche) Testung
von Trisomie 21, 18, 13.nur mit
Vorankündigung / Spezialmaterial
☐ Torch Serologie: Tox IgM, Tpha, Hiv,
Var.Zoster IgM, Parvo IgM, Cytomeg.
IgM, HSV IgM, Cox IgM, Röteln IgG/MKP .
.....S

Nur in Ordination 1210 Wien

- ☐ Kryoglobuline qual.....Spez.
☐ GastrinSpez.
☐ Kälteagglutinine.....Spez.

Nur in den Ordinationen lt. Homepage, Terminvereinbarung notwendig

- ☐ Atemtest H2 Fructose€ Spez
☐ Atemtest H2 Lactose€ Spez
☐ Atemtest H2 Sorbit.....€ Spez
☐ Atemtest H2 Glucose€ Spez

Sonstige

- ☐ TB Quantiferon Gold *nur mit Voran-
meldung/Spezialmat. & nur ÖGK vom Facharzt*

Genetische Diagnostik

- ☐ HLA-B27extraE
☐ Calreticulin Exon 9 Mutation
.....2xE+HEPAR

Weitere Genetische Unter- suchungen siehe Homepage*

*Nur mit Anforderungsformular/ Einverständnis-
erklärung Genanalysen durchführbar. Je Analyse
extra Edta / Preise siehe Homepage*/Formular*

Spezial-Abstrichbesteck ohne Gel

- ☐ Respiratorische multiplex PCR 4:
Influenza A, Influenza B, Respiratorisches
Syncytial Virus (RSV), SARS-CoV-2
(COVID-19).....€
☐ Respiratorische multiplex PCR 12:
Influenza A+B, RSV, SARS-CoV-2,
Adenovirus, Humanes Metapneumovirus,
Enterovirus /Rhinovirus, Parainfluenza
Viren (1,2,3&4), Coronaviren (229E,
OC43, NL63, HKU1) €

Sonstige Anforderungen

(tel. Rücksprache 01 260530 600)

- ☐
☐

*Anforderungsformulare sowie diverse Infoblätter finden Sie auf unserer Website **labors.at** im Servicebereich für Ärzt:innen

APCR.....Abstrichbesteck	Sk.....Serum gekühlt	①.....nur bei Grav.;OP
C.....Citrat	SOT.....Serum ohne Trenngel	②.....nur ÖGK
E.....Edta	H.....24h Sammelharn	③.....nur kl.Kassen
Ek.....Edta mit Trenngel 4° gekühlt	Hs.....24h Sammelharn angesäuert	④.....DG: Grav, Tubaria
Extra Edta.....eigenes Edta für PCR/GEN	U.....Spontanharn	⑤.....nur MuKi
Nafl.....Natriumfluorid	STBR.....Stuhlbrief	⑥.....ÖGK=max. 3x/Q.;Kl.Kassa= 1x/Abnahme
S.....Serum	!!.....tel. Vorankündigung	⑦.....Vd. a. Inf.
HEPAR.....Heparin	€.....privat	