



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

Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikette einkleben!

Knappschafts-kennziffer

Quartal **Q J J**

Geschlecht

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion

eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

SER

Abnahmedatum **T T M M J J** Abnahmezeit **h h m m**

SSW

Befund eilt, Übermittlung an Telefon Fax Nr. _____

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen Muster 10 (4.2024)

Anforderungsschein Hebammen

Bitte mit schwarzem Stift so markieren:

Schwangerschaft	Infektionsserologie	Schilddrüse	Erregernachweis (molekulargenetisch)
S <input type="checkbox"/> BhCG S <input type="checkbox"/> Progesteron S,EK, <input type="checkbox"/> Gestoselabor C,GE (Quick(F), PTT(F), kl. BB, Bilirubin ges., Gallensäure, Gesamteiwweiß, γGT, GOT, PIGF + sFlt-1, GPT, Glukose, Harnsäure, Harnstoff, Kreatinin, Kalium, LDH) S <input type="checkbox"/> Präeklampsie-Screening (PIGF und Sftt-1) SSW+T <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> EK <input type="checkbox"/> kleines Blutbild EK <input type="checkbox"/> Hämoglobin	S <input type="checkbox"/> Cytomegalie IgG S <input type="checkbox"/> Cytomegalie IgM S <input type="checkbox"/> Epstein-Barr EBNA IgG S <input type="checkbox"/> Epstein-Barr VCA IgG S <input type="checkbox"/> Epstein-Barr VCA IgM S <input type="checkbox"/> HBsAg S <input type="checkbox"/> Hepatitis B (HbsAg,HBcAk,HBsAk) S <input type="checkbox"/> Hepatitis C-Ak S <input type="checkbox"/> Herpes simplex 1 IgG S <input type="checkbox"/> Herpes simplex 2 IgG S <input type="checkbox"/> Herpes simplex 1/2 IgM S <input type="checkbox"/> HIV-Ak/p24Ag S <input type="checkbox"/> Listerien IgG (F) S <input type="checkbox"/> Lues-Serologie S <input type="checkbox"/> Masern IgG S <input type="checkbox"/> Masern IgM S <input type="checkbox"/> Mumps IgG S <input type="checkbox"/> Mumps IgM S <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgG S <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgM S <input type="checkbox"/> Röteln IgG S <input type="checkbox"/> Röteln IgM S <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgG S <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgM S <input type="checkbox"/> Varizella zoster IgG S <input type="checkbox"/> Varizella zoster IgM	S <input type="checkbox"/> TSH S <input type="checkbox"/> fT3 S <input type="checkbox"/> fT4 S <input type="checkbox"/> Thyreoglobulin-Ak (TAK) ¹ S <input type="checkbox"/> TPO-Ak (TMAK) ¹ S <input type="checkbox"/> TSH-Rezeptor-Ak (TRAK) Hämatologie EG <input type="checkbox"/> Blutgruppe (AB0, Rh-Formel, Rh-Faktor, AKS) EG <input type="checkbox"/> Antikörpersuchtest EK <input type="checkbox"/> kleines Blutbild EK <input type="checkbox"/> großes Blutbild EK <input type="checkbox"/> Retikulozyten (F) EK <input type="checkbox"/> HbA1c Gerinnung C <input type="checkbox"/> Quick (F) C <input type="checkbox"/> PTT (F) C <input type="checkbox"/> TZ (F) C <input type="checkbox"/> Fibrinogen (F) C <input type="checkbox"/> D-Dimere (F) Vitamine / Spurenelemente S <input type="checkbox"/> Folsäure S <input type="checkbox"/> Vitamin B12 S <input type="checkbox"/> Vitamin D	AA <input type="checkbox"/> Chlam. trachom. DNA (Abstrich) AU <input type="checkbox"/> Chlam. trachom. DNA (Urin) AA <input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoe DNA (Abstrich) AU <input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoe DNA (Urin) AA <input type="checkbox"/> Chlam. trachom. DNA & Neisseria gonorrhoe DNA (Abstrich) AU <input type="checkbox"/> Chlam. trachom. DNA & Neisseria gonorrhoe DNA (Urin) CA DB <input type="checkbox"/> HSV 1/2 DNA AH <input type="checkbox"/> HPV high risk mRNA ² CA HB <input type="checkbox"/> STI PCR (Chlam. trach., Neiss. gonorrhoe, HSV 1/2, Hämoph. ducreyi, Mykopl. hominis, Mykopl. genitalium, Trepp. pallidum, Trichomonas, vaginalis, Ureapl. parvum, Ureapl. Urealyticum) Anämie S <input type="checkbox"/> Ferritin S <input type="checkbox"/> Folsäure EK <input type="checkbox"/> kleines Blutbild S <input type="checkbox"/> Haptoglobin S <input type="checkbox"/> löslicher Transferrinrezeptor (F) S <input type="checkbox"/> Retikulozyten (F) S <input type="checkbox"/> Transferrinsättigung (Transferrin + Eisen) S <input type="checkbox"/> Vitamin B12

1) Laut EBM sind Thyreoglobulin-Ak und TPO-Ak **NICHT** nebeneinander abrechenbar.
 2) Laut EBM möglich bei Z.n. operat. Eingriff an der Cervix uteri wg. zervik. intraepith. Neoplasie; Zervixzytologiebefund ab Gruppe II-p, II-g oder IIID1 oder pos. HPV-Vorbefund (≥ 6 Monaten).
 (F) Fremdversand

AA = aptima Abstrich CA DB = copan Abstrich dunkelblau EG = EDTA, groß GE = GlucoExact U = Urin
 AH = aptima HPV-Abstrich CA HB = copan Abstrich hellblau EK = EDTA, klein M-ST = Mast-Stuhlröhrchen UK = Urikulit
 AU = aptima Urinröhrchen C = Citrat S = Serum * = gefroren



Katharina Krieg
 Hospitalstr. 2
 48607 Ochtrup
 Tel.: 02553/9389-0



Klinische Chemie	Mikrobiologie
S <input type="checkbox"/> Albumin	Cervix- / Vaginalabstrich
S <input type="checkbox"/> Amylase	CA DB <input type="checkbox"/> Erreger/Pilze/Resistenz
S <input type="checkbox"/> ASL	CA DB <input type="checkbox"/> Erreger/Pilze/Go./Resistenz
S <input type="checkbox"/> Alkalische Phosphatase	CA DB <input type="checkbox"/> nur Erreger/Resistenz
S <input type="checkbox"/> Bilirubin, direkt	CA DB <input type="checkbox"/> nur Erreger/Pilze
S <input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt	CA DB <input type="checkbox"/> nur Erreger
S <input type="checkbox"/> Calcium	CA DB <input type="checkbox"/> Streptokokken/Resistenz (Kasse)
S <input type="checkbox"/> Cholesterin	CA DB <input type="checkbox"/> Streptokokken/Resistenz (Privat)
S <input type="checkbox"/> CHE	CA DB <input type="checkbox"/> Streptokokken/Pilze/Resistenz
S <input type="checkbox"/> Chlorid	CA DB <input type="checkbox"/> Pilze/Antimykogramm
S <input type="checkbox"/> CK	CA DB <input type="checkbox"/> Myk/Urea/Resistenz
S <input type="checkbox"/> CK-MB	CA DB <input type="checkbox"/> Gonokokken
S <input type="checkbox"/> CRP	CA DB <input type="checkbox"/> "Gesund schwanger" Nugent score
S <input type="checkbox"/> Cystatin C	CA DB <input type="checkbox"/> "Willkommen Baby" Nugent score
S <input type="checkbox"/> GFR berechnet aus Cystatin C	CA DB <input type="checkbox"/> "Hallo Baby" Streptokokken
S <input type="checkbox"/> Eisen	CA DB <input type="checkbox"/> Listerien/Resistenz
S <input type="checkbox"/> ges. Eiweiß	Abstrich Erreger + Resistenz
S <input type="checkbox"/> Eiweißelektrophorese (F)	CA DB <input type="checkbox"/> Mamma re
S <input type="checkbox"/> Gallensäuren	CA DB <input type="checkbox"/> Mamma li
S <input type="checkbox"/> yGT	CA DB <input type="checkbox"/> Muttermilchabstrich
S <input type="checkbox"/> GLDH (F)	CA DB <input type="checkbox"/> Säugling
S <input type="checkbox"/> GOT	CA DB <input type="checkbox"/> Urethra
S <input type="checkbox"/> GPT	CA DB <input type="checkbox"/> Vulva
GE <input type="checkbox"/> Glukose	CA DB <input type="checkbox"/> Wunde
S <input type="checkbox"/> Harnsäure	Urin Erreger + Resistenz
S <input type="checkbox"/> Harnstoff	U <input type="checkbox"/> Urin
S <input type="checkbox"/> HDL	UK <input type="checkbox"/> Urinkult
S <input type="checkbox"/> Homocystein	U <input type="checkbox"/> Katheterurin
S <input type="checkbox"/> IgA	
S <input type="checkbox"/> IgG	Sonstiges
S <input type="checkbox"/> IgM	<input type="checkbox"/> _____
S <input type="checkbox"/> Kalium	<input type="checkbox"/> _____
S <input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> _____
S <input type="checkbox"/> LDH	
S <input type="checkbox"/> LDL	
S <input type="checkbox"/> Lipase	
S <input type="checkbox"/> Magnesium	
S <input type="checkbox"/> Natrium	
S <input type="checkbox"/> Phosphat, anorganisch	
S <input type="checkbox"/> Rheumafaktor	
S <input type="checkbox"/> Transferrin	
S <input type="checkbox"/> Triglyceride	

Bitte mit schwarzem Stift so markieren:

1) Laut EBM sind Thyreoglobulin-Ak und TPO-Ak **NICHT** nebeneinander abrechenbar.
 2) Laut EBM möglich bei Z.n. operat. Eingriff an der Cervix uteri wg. zervik. intraepith. Neoplasie; Zervixzytologiebefund ab Gruppe II-p, II-g oder IIID1 oder pos. HPV-Vorbefund (≥ 6 Monaten).
 (F) Fremdleistung

AA = aptima Abstrich	CA DB = copan Abstrich dunkelblau	EG = EDTA, groß	GE = GlucoExact	U = Urin
AH = aptima HPV-Abstrich	CA HB = copan Abstrich hellblau	EK = EDTA, klein	M-ST = Mast-Stuhlröhrchen	UK = Urinkult
AU = aptima Urinröhrchen			S = Serum	* = gefroren
C = Citrat				

