



Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

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

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-kennziffer

Quartal **Q J J**

Geschlecht

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

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion

eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

SER

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

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 Allergie Kasse

Hinweis Gebührenordnung:
 Der **Höchstwert** für die Untersuchungen der Gebührenordnungspositionen 32426 (Gesamt-IgE: 4,60 €) und 32427 (allergenspezifische Immunglobuline: 7,10 € je Allergen) beträgt in **begründeten Einzelfällen bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr im Behandlungsfall 111,00 €**.
 Für **alle anderen Personengruppen** beträgt der **Höchstwert im Behandlungsfall 65,00 € (=ges.IgE + 8 Allergene)**.

Allergie-Profile

<p>Kinder-Profil</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> g6 Lieschgras <input type="checkbox"/> t3 Birke <input type="checkbox"/> w6 Beifuß <input type="checkbox"/> e1 Katzenschuppen <input type="checkbox"/> e5 Hundeschuppen <input type="checkbox"/> d1 Hausstaubmilbe <input type="checkbox"/> m6 Alternaria alternata <input type="checkbox"/> f1 Hühnereiweiß <input type="checkbox"/> f2 Milcheiweiß <input type="checkbox"/> f3 Kabeljau (Dorsch) <input type="checkbox"/> f4 Weizenmehl <input type="checkbox"/> f13 Erdnuss <input type="checkbox"/> f14 Sojabohne <input type="checkbox"/> f31 Karotte <input type="checkbox"/> f85 Sellerie 	<p>Ekzem</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> f1 Hühnereiweiß <input type="checkbox"/> f2 Milcheiweiß <input type="checkbox"/> f3 Kabeljau (Dorsch) <input type="checkbox"/> f4 Weizenmehl <input type="checkbox"/> f13 Erdnuss <input type="checkbox"/> f14 Sojabohne <input type="checkbox"/> f17 Haselnuss <input type="checkbox"/> d1 Hausstaubmilbe 	<p>Gastro Kinder</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> f1 Hühnereiweiß <input type="checkbox"/> f2 Milcheiweiß <input type="checkbox"/> f4 Weizenmehl <input type="checkbox"/> f13 Erdnuss <input type="checkbox"/> f14 Sojabohne <input type="checkbox"/> f17 Haselnuss <input type="checkbox"/> f31 Karotte <input type="checkbox"/> f85 Sellerie 	<p>Perenniale Allergene</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> d1 Hausstaubmilbe <input type="checkbox"/> d2 Hausstaubmilbe <input type="checkbox"/> d72 Vorratsmilbe <input type="checkbox"/> e1 Katzenschuppen <input type="checkbox"/> e5 Hundeschuppen <input type="checkbox"/> m1 P. chrysogenum <input type="checkbox"/> m2 C. herbarum <input type="checkbox"/> m6 Alternaria alternata 	<p>Frühsommer</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> w20 Brennnessel <input type="checkbox"/> g6 Lieschgras <input type="checkbox"/> t210 Liguster <input type="checkbox"/> t208 Linde <input type="checkbox"/> w8 Löwenzahn <input type="checkbox"/> w203 Raps <input type="checkbox"/> w18 Sauerampfer <input type="checkbox"/> w9 Spitzwegerich
<p>Asthma / Rhinitis</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> d1 Hausstaubmilbe <input type="checkbox"/> e1 Katzenschuppen <input type="checkbox"/> e5 Hundeschuppen <input type="checkbox"/> mx1 Schimmelpilze <input type="checkbox"/> g6 Lieschgras <input type="checkbox"/> t3 Birke <input type="checkbox"/> w1 Ambrosie, echte Ambrosie <input type="checkbox"/> w6 Beifuß 	<p>Gastro Erwachsene</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> f3 Kabeljau (Dorsch) <input type="checkbox"/> f4 Weizenmehl <input type="checkbox"/> f13 Erdnuss <input type="checkbox"/> f14 Sojabohne <input type="checkbox"/> f17 Haselnuss <input type="checkbox"/> f24 Gamelle (Shrimps) <input type="checkbox"/> f84 Kiwi <input type="checkbox"/> f85 Sellerie 	<p>Frühling</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> t3 Birke <input type="checkbox"/> t5 Buche <input type="checkbox"/> t25 Esche <input type="checkbox"/> t14 Pappel <input type="checkbox"/> t11 Platane <input type="checkbox"/> w203 Raps <input type="checkbox"/> t12 Salweide 	<p>Spätsommer</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> w1 Ambrosie, echte Ambrosie <input type="checkbox"/> w6 Beifuß <input type="checkbox"/> w20 Brennnessel <input type="checkbox"/> w10 Gänsefuß, weiß <input type="checkbox"/> g6 Lieschgras <input type="checkbox"/> t208 Linde <input type="checkbox"/> w9 Spitzwegerich <input type="checkbox"/> m6 Alternaria alternata <input type="checkbox"/> m2 Cladosporium herbarum 	

Gesamt-IgE
 Gesamt-IgE

Entzündungsparameter
 ECP

Anaphylaxie / Mastozytose
 Tryptase

Zölikieabklärung
 Zölikie-Profil
 Transglutaminase IgA* Celikey®
 Transglutaminase IgG* Celikey®
 Gliadin DP IgA
 Gliadin DP IgG
* Transglutaminase-Antikörper ersetzt Endomysium-Antikörper, EMA



Bitte mit schwarzem Stift so markieren:

