

Name, Vorname des Versicherten	geb. am	Kostenträger	Barcode-Etikett	Stempel und Unterschrift überweisender Arzt
PAT-ID		stationär: <input type="checkbox"/> Rechnung an Klinik <input type="checkbox"/> Rechnung an Patient (Wahlarztvereinbarung)		
Datum		ambulant: <input type="checkbox"/> Rechnung an Patient <input type="checkbox"/> Kassenpatient (Ü-Schein erforderl.) <input type="checkbox"/> BG-Fall (D-Bericht i. Kopie beilegen) <input type="checkbox"/> keine Heilbehandlung		
		Labor-Nr.		

Abnahme-Datum:

Diagnose / Fragestellung:

Abnahme-Uhrzeit:

Geschlecht: W M DMedizinische Laboratorien
PASSAU • DEGGENDORF • NEUÖTTING

MVZ Labor Passau GmbH

Wörth 15 · 94034 Passau · Tel. (08 51) 95 93 00 · Fax (08 51) 95 93 263

PCR-VIRUSNACHWEIS	<input type="checkbox"/> CMV-PCR quant. # EB <input type="checkbox"/> Enteroviren-PCR L/CO/ES <input type="checkbox"/> EBV-PCR quant. # EB <input type="checkbox"/> Herpes simplex-PCR L/CO/ES <input type="checkbox"/> HIV 1-PCR # EB <input type="checkbox"/> HIV 2-PCR # EB <input type="checkbox"/> HPV-PCR, High-Risk L/CO/ES <input type="checkbox"/> VZV-PCR L/CO/ES	<input type="checkbox"/> Mumps S <input type="checkbox"/> Polio-NT S <input type="checkbox"/> Röteln S <input type="checkbox"/> Tetanus-Antitoxin S <input type="checkbox"/> VZV S	HÄMATOLOGIE <input type="checkbox"/> Großes Blutbild EB <input type="checkbox"/> Kleines Blutbild EB <input type="checkbox"/> Differentialblutbild EB <input type="checkbox"/> Retikulozyten EB <input type="checkbox"/> Thrombozyten EB	HERZ <input type="checkbox"/> Troponin I S <input type="checkbox"/> CK-Gesamt S <input type="checkbox"/> NTproBNP S <input type="checkbox"/> HE4 S <input type="checkbox"/> NSE S <input type="checkbox"/> PSA, gesamt S <input type="checkbox"/> PSA, frei S <input type="checkbox"/> S-100-Protein S* <input type="checkbox"/> SCC S	<input type="checkbox"/> CA 72-4 S <input type="checkbox"/> CEA S <input type="checkbox"/> cPSA (komplexiert) S <input type="checkbox"/> Cyfra 21-1 S <input type="checkbox"/> E4 S <input type="checkbox"/> NSE S <input type="checkbox"/> PSA, gesamt S <input type="checkbox"/> PSA, frei S <input type="checkbox"/> S-100-Protein S* <input type="checkbox"/> SCC S	
INFEKTIONSSEROLOGIE	<input type="checkbox"/> Adenovirus-Ak S <input type="checkbox"/> B.pertussis/parap.-Ak S <input type="checkbox"/> Borrelien(Lyme)-Ak S <input type="checkbox"/> Borrelien-Blot S <input type="checkbox"/> Chl.pneumoniae-Ak S <input type="checkbox"/> CMV-Ak S <input type="checkbox"/> EBV-Ak S <input type="checkbox"/> Entamoeba histol.-Ak S <input type="checkbox"/> FSME-Ak S <input type="checkbox"/> Herpes simplex 1/2-Ak S <input type="checkbox"/> HIV-1/2 Ak + p24 Antigen S <input type="checkbox"/> HIV-Ak-Bestätigung S <input type="checkbox"/> Influenzavirus (A,B)-Ak S	<input type="checkbox"/> Myeloperoxidase-Ak (MPO) S <input type="checkbox"/> Proteinase 3-Ak (PR3) S <input type="checkbox"/> Glom. Basalmembran-Ak (GBM) S <input type="checkbox"/> Muskel, glatt-Ak (ASMA) S <input type="checkbox"/> AMA (Mitochondrien-Ak) S <input type="checkbox"/> Leber-Ak (LKM, M2, SLA, LC1) S <input type="checkbox"/> Hu (Neuronenkerne)-Ak S <input type="checkbox"/> Ri (Neuronenkerne)-Ak S <input type="checkbox"/> Yo (Perkinszellen)-Ak S	AUTOIMMUNITÄT <input type="checkbox"/> ANA S <input type="checkbox"/> ENA-Screen (ggf.m.Differenzierung) S <input type="checkbox"/> ENA-Einzellantigene (ggf. angeben) S <input type="checkbox"/> ds DNA-Ak S <input type="checkbox"/> Myeloperoxidase-Ak (MPO) S <input type="checkbox"/> Proteinase 3-Ak (PR3) S <input type="checkbox"/> Glom. Basalmembran-Ak (GBM) S <input type="checkbox"/> Muskel, glatt-Ak (ASMA) S <input type="checkbox"/> AMA (Mitochondrien-Ak) S <input type="checkbox"/> Leber-Ak (LKM, M2, SLA, LC1) S <input type="checkbox"/> Hu (Neuronenkerne)-Ak S <input type="checkbox"/> Ri (Neuronenkerne)-Ak S <input type="checkbox"/> Yo (Perkinszellen)-Ak S	HÄMOSTASEOLOGIE <input type="checkbox"/> Quick CB <input type="checkbox"/> PTT CB <input type="checkbox"/> Fibrinogen CB <input type="checkbox"/> Thrombinzeit CB <input type="checkbox"/> v.Willebrand-Fakt. Antigen+Aktivität CP*	LEBER / PANKREAS <input type="checkbox"/> Ammoniak EP* <input type="checkbox"/> AP (Alk. Phosphatase) S <input type="checkbox"/> Bilirubin, direktes S <input type="checkbox"/> Bilirubin, ges. S <input type="checkbox"/> CHE (Cholinesterase) CB <input type="checkbox"/> g-GT CB <input type="checkbox"/> GLDH S <input type="checkbox"/> GOT S <input type="checkbox"/> GPT S <input type="checkbox"/> Lipase S <input type="checkbox"/> LDH S <input type="checkbox"/> Pankreas-Amylase S	<input type="checkbox"/> Calcium S <input type="checkbox"/> Parathormon S <input type="checkbox"/> Vitamin D (1,25-OH) S <input type="checkbox"/> Vitamin D (25-OH) S
ZÖLIAKIE-DIAGNOSTIK	V.a. Zöliakie <input type="checkbox"/> Transglutaminase-IgA-Ak S <input type="checkbox"/> Immunglobulin A (IgA) S	Bei erniedrigtem Serum-Gesamt-IgA <input type="checkbox"/> Transglutaminase-IgG-Ak S <input type="checkbox"/> Giladin-Ak (IgG) S Bekannte Zöliakie <input type="checkbox"/> Transglutaminase-IgA-Ak S <input type="checkbox"/> Transglutaminase-IgG-Ak S <input type="checkbox"/> Endomysium-IgA-Ak S	SERUMPROTEINE / IMMUNOLOGIE <input type="checkbox"/> ACE S <input type="checkbox"/> Albumin S <input type="checkbox"/> C3-Komplement S <input type="checkbox"/> C4-Komplement S <input type="checkbox"/> Coeruloplasmin S <input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt S <input type="checkbox"/> Eiweiß-Elektrophorese S <input type="checkbox"/> Ferritin S <input type="checkbox"/> Haptoglobin S <input type="checkbox"/> IgA, IgG, IgM S <input type="checkbox"/> IgE S <input type="checkbox"/> Immunfixation (inkl.Elpho,IgA,IgG,IgM) S <input type="checkbox"/> s-IL2-Rezeptor S* <input type="checkbox"/> Transferrin S <input type="checkbox"/> Transferrinsättigung S	DIABETES <input type="checkbox"/> C-Peptid S* <input type="checkbox"/> GAD-Ak S <input type="checkbox"/> Glukose (nüchtern) GX <input type="checkbox"/> Hb-A1c EB <input type="checkbox"/> IA-2-Ak S	KNOCHENSTOFFWECHSEL <input type="checkbox"/> Calcium S <input type="checkbox"/> Parathormon S <input type="checkbox"/> Vitamin D (1,25-OH) S <input type="checkbox"/> Vitamin D (25-OH) S	
HEPATITIDEN	Suchprogramm (HAV-Ak, HBs-Ag, HBs-Ak, Hbc-Ak, HCV-Ak) Hepatitis A <input type="checkbox"/> HAV-Ak S <input type="checkbox"/> HAV-IgM S Hepatitis B <input type="checkbox"/> HBs-Ag S <input type="checkbox"/> Hbc-Ak S <input type="checkbox"/> Hbc-IgM S <input type="checkbox"/> HBs-Ak S <input type="checkbox"/> HBs-Ak quant. S <input type="checkbox"/> HBe-Ag S <input type="checkbox"/> HBe-Ak S <input type="checkbox"/> HBV-DNA quant. S Hepatitis C <input type="checkbox"/> HCV-Ak S <input type="checkbox"/> HCV-RNA quant. # EB <input type="checkbox"/> HCV-Genotypisierung S Hepatitis D <input type="checkbox"/> HDV-Ak S <input type="checkbox"/> HDV-RNA # EB Hepatitis E <input type="checkbox"/> HEV-Ak S <input type="checkbox"/> HEV-RNA # EB	ALLERGOLOGIE siehe spez. Allergie-Anforderungssch. <input type="checkbox"/> Gesamt-IgE S <input type="checkbox"/> ECP S <input type="checkbox"/> Tryptase S Histamin-Intoleranz: <input type="checkbox"/> Diaminooxidase (DAO) S <input type="checkbox"/> Histamin EP*	RHEUMA <input type="checkbox"/> ASL S <input type="checkbox"/> Anti-CCP S <input type="checkbox"/> C-reaktives Protein (CRP) S <input type="checkbox"/> Harnsäure S <input type="checkbox"/> HLA B 27 § EB <input type="checkbox"/> RF quant. S	ELEKTROLYTE / SPURENELEMENTE <input type="checkbox"/> Calcium S/SU <input type="checkbox"/> Chlorid S/SU <input type="checkbox"/> Kalium S/SU <input type="checkbox"/> Magnesium S/SU <input type="checkbox"/> Natrium S/SU <input type="checkbox"/> Phosphat S/SU <input type="checkbox"/> Selen S/SU <input type="checkbox"/> Zink S/SU	NIERE <input type="checkbox"/> Cystatin C S <input type="checkbox"/> GFR (MDRD) S <input type="checkbox"/> GFR (CKD-EPI) S <input type="checkbox"/> Harnsäure S <input type="checkbox"/> Harnstoff S <input type="checkbox"/> Konkrementanalyse S <input type="checkbox"/> Kreatinin S <input type="checkbox"/> Kreatinin i.U. SU <input type="checkbox"/> Kreatinin-Clearance S+SU <input type="checkbox"/> β2-Mikroglobulin S	PHARMAKA <input type="checkbox"/> Amiodaron SO <input type="checkbox"/> Amitriptylin SO <input type="checkbox"/> Carbamazepin SO <input type="checkbox"/> Clomipramin SO <input type="checkbox"/> Clozapin SO <input type="checkbox"/> Cyclosporin EB <input type="checkbox"/> Digitoxin S <input type="checkbox"/> Digoxin S <input type="checkbox"/> Gentamycin SO <input type="checkbox"/> Lamotrigin SO <input type="checkbox"/> Levetiracetam SO <input type="checkbox"/> Lithium SO <input type="checkbox"/> Mirtazapin EP <input type="checkbox"/> Tacrolimus EB <input type="checkbox"/> Valproinsäure SO <input type="checkbox"/> Vancomycin SO <input type="checkbox"/> Venlafaxin EP
IMPFSTATUS (NUR IGG)	<input type="checkbox"/> Diphtherie-Antitoxin S <input type="checkbox"/> FSME S <input type="checkbox"/> Hep. A (HAV-Ak qual.) S <input type="checkbox"/> Hep. B (HBs-Ak-quant.) S <input type="checkbox"/> Maser S	PUNKTAT <input type="checkbox"/> Abnahmeort: <input type="checkbox"/> Differenzierung ! <input type="checkbox"/> Eiweiß ! <input type="checkbox"/> Harnsäure ! <input type="checkbox"/> Kristalle ! <input type="checkbox"/> LDH ! <input type="checkbox"/> Zellzahl !	LIQUOR <input type="checkbox"/> Zellzahl/Zellart L <input type="checkbox"/> Glukose (quant.) L <input type="checkbox"/> Eiweiß (quant.) L <input type="checkbox"/> Albumin L REIBER-Schema # L+S <input type="checkbox"/> Oligoklonales IgG # L+S <input type="checkbox"/> Borrelien-Ak/AI # L+S	ELEKTROLYTE / SPURENELEMENTE <input type="checkbox"/> Calcium S/SU <input type="checkbox"/> Chlorid S/SU <input type="checkbox"/> Kalium S/SU <input type="checkbox"/> Magnesium S/SU <input type="checkbox"/> Natrium S/SU <input type="checkbox"/> Phosphat S/SU <input type="checkbox"/> Selen S/SU <input type="checkbox"/> Zink S/SU	HORMONE <input type="checkbox"/> ACTH EP* <input type="checkbox"/> Aldosteron EP* <input type="checkbox"/> Cortisol S <input type="checkbox"/> DHEA-S S <input type="checkbox"/> FSH S <input type="checkbox"/> LH S <input type="checkbox"/> Östadiol S <input type="checkbox"/> Östron S <input type="checkbox"/> Parathormon S <input type="checkbox"/> Progesteron S <input type="checkbox"/> Prolaktin S <input type="checkbox"/> Renin S <input type="checkbox"/> SHBG EP* <input type="checkbox"/> Testosteron S	SUCHT- / ARZNEIMITTEL siehe spez. Drogenanalytik-Schein <input type="checkbox"/> Systematische toxikol. Analyse U/S (2000, tox. relevante Subst., GC/LC) Drogenscreening (EIA) <input type="checkbox"/> Amphetamine U <input type="checkbox"/> Barbiturate U <input type="checkbox"/> Benzodiazepine U <input type="checkbox"/> Cannabinoids U <input type="checkbox"/> Fentanyl U <input type="checkbox"/> Kokain U <input type="checkbox"/> Opiate U <input type="checkbox"/> Pregabalin U <input type="checkbox"/> Buprenorphin U <input type="checkbox"/> Methadon-Metabolit EDDP U Bestätigungstest (GCMS, LCMS) bei pos. EIA <input type="checkbox"/> Ethylglucuronid (EtG) U/S <input type="checkbox"/> Ethanol VB <input type="checkbox"/> CDT (Isotransferrin) VB
			VITAMINE <input type="checkbox"/> Vitamin B1 Ø EB <input type="checkbox"/> Vitamin B12 S <input type="checkbox"/> Holotranscobalamin S <input type="checkbox"/> Methylmalonsäure S* <input type="checkbox"/> Folsäure Ø EB <input type="checkbox"/> Vitamin D (25-OH) „Sonnenhormon“ S <input type="checkbox"/> Vitamin D (1,25-OH) S	LIPIDE <input type="checkbox"/> Lipoprotein-Elpho (inkl. Chol. und Trigl.) S <input type="checkbox"/> Gesamt-Cholesterin S <input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin S <input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin S <input type="checkbox"/> Triglyceride S <input type="checkbox"/> Lp (a) S	TUMORMARKER <input type="checkbox"/> AFP S <input type="checkbox"/> CA 125 S <input type="checkbox"/> CA 15-3 S <input type="checkbox"/> CA 19-9 S	

*= tiegefroren

Ø = lichtgeschützt

= separates Röhrchen

§ = GenDG Einwilligungserklärung

!= siehe Leistungsverzeichnis (www.labor-passau.de)

CB = Citrat-Blut

CP = Citrat-Plasma

ES = Abstrich eSwab

L = Liquor

S = Serum

SU = Sammelurin

U = Spontanurin

CO = Abstrich Cobas-PCR-Medium

EB = EDTA-Blut

EP = EDTA-Plasma

PU = Punktat

SO = Serum ohne Trengel

SUa = Sammelurin mit HCl

VB = Vollblut