

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum



IMD Institut für Medizinische Diagnostik Berlin-Potsdam GbR
IMD Berlin MVZ

Nicolaistraße 22, 12247 Berlin (Steglitz)
Tel +49 30 77001-220, Fax -236



akkreditiert durch DAkkS nach DIN EN ISO 15189

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig
Barcode-Etikett einkleben!

Barcode area for lab order number

Quartal

Q | J | J

Geschlecht

Gender selection box

Abnahmedatum

T | T | M | M | J | J

Abnahmezeit

h | h | m | m

SSW

Befund eilt, Übermittlung an Telefon Fax Nr. _____

Vereinbarung über die Inanspruchnahme einer privatärztlichen Behandlung

Hiermit beauftrage ich die nachfolgend aufgeführten Laborleistungen im o.g. Facharztlabor. Ich bin damit einverstanden, dass ggf. einzelne Analysen an ein Kooperationslabor weitergeleitet werden. Das Honorar wird auf Grundlage der Gebührenverordnung für Ärzte (GOÄ) vom Facharztlabor oder dem Kooperationslabor berechnet und ist von mir zu zahlen. Eine Erstattungspflicht meiner Privatversicherung besteht nicht. Die Laborkosten verstehen sich zzgl. einer einmaligen Material- und Versandkostenpauschale von 10,67 €.

Die Verarbeitung meiner im Rahmen der Diagnostik anfallenden personenbezogenen und Gesundheitsdaten kann im Falle einer Weiterleitung an ein Kooperationslabor durch dieses erfolgen. Dies geschieht selbstverständlich unter Berücksichtigung der EU-Datenschutz-Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes. Meine Rechte als von der Datenverarbeitung betroffene Person können mir auf Wunsch näher durch Aushändigung eines entsprechenden Informationsblattes erläutert werden.

Gelesen, zur Kenntnis genommen und inhaltlich einverstanden:

Unterschrift (ggf. gesetzl. Vertreter)

weitere Anforderungen:

**Anforderungsschein
für Privatpatienten**
Nicht für IGEL und
Kassenpatienten verwenden!

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

| <input type="checkbox"/> CITO-Gerinnung | <input type="checkbox"/> CITO-Hämatologie | <input type="checkbox"/> CITO-Klin. Chemie | <input type="checkbox"/> 24 Std. Sammelurin | |
|--|---|--|--|---|
| Profile 1) | Klinische Chemie | Diabetes / Niere | Infektionsdiagnostik | Hormone / Tumormarker |
| <input type="checkbox"/> Praxisprofil 1 2) | <input type="checkbox"/> CRP S | <input type="checkbox"/> Glucose cNaF | <input type="checkbox"/> Procalcitonin S | <input type="checkbox"/> TSH S |
| <input type="checkbox"/> Praxisprofil 2 2) | <input type="checkbox"/> GOT (ASAT) S | <input type="checkbox"/> Glucose Hämolsat Hä | <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis-Ak S | <input type="checkbox"/> fT3 S |
| <input type="checkbox"/> Praxisprofil 3 2) | <input type="checkbox"/> GPT (ALAT) S | <input type="checkbox"/> Oraler GTT cNaF | <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi-Ak S | <input type="checkbox"/> fT4 S |
| <input type="checkbox"/> Praxisprofil 4 2) | <input type="checkbox"/> γ-GT S | <input type="checkbox"/> Oraler GTT Hämol. Hä | <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae-Ak S | <input type="checkbox"/> MAK S |
| <input type="checkbox"/> Leber S | <input type="checkbox"/> AP S | <input type="checkbox"/> HbA1c E | <input type="checkbox"/> Chl. trach.-PCR 15) A,U | <input type="checkbox"/> TRAK S |
| <input type="checkbox"/> Niere S | <input type="checkbox"/> Bilirubin gesamt S | <input type="checkbox"/> HbA1c Hämolsat Hä | <input type="checkbox"/> CMV-Ak S | <input type="checkbox"/> Calcitonin 8) S |
| <input type="checkbox"/> Stoffwechsel / Glucose cNaF,S | <input type="checkbox"/> Bilirubin direkt S | <input type="checkbox"/> Insulin 8) S | <input type="checkbox"/> CMV-PCR !! E | <input type="checkbox"/> Thyreoglobulin (hTG) S |
| <input type="checkbox"/> Fettstoffwechsel S | <input type="checkbox"/> Amylase S | <input type="checkbox"/> C-Peptid S | <input type="checkbox"/> EBV-Ak S | <input type="checkbox"/> FSH S |
| <input type="checkbox"/> Oberbauch S | <input type="checkbox"/> Lipase S | <input type="checkbox"/> Proinsulin, intakt E | <input type="checkbox"/> Gonokokken-PCR 15) A,U | <input type="checkbox"/> LH S |
| <input type="checkbox"/> Herzblock S | <input type="checkbox"/> CK S | <input type="checkbox"/> Kreatinin S | <input type="checkbox"/> Hepatitis-A-Ak S | <input type="checkbox"/> Östradiol (E2) S |
| <input type="checkbox"/> OP-Block cNaF,C,E,S | <input type="checkbox"/> Troponin-I hs S | <input type="checkbox"/> Harnstoff S | <input type="checkbox"/> Anti-HBc S | <input type="checkbox"/> Testosteron gesamt S |
| <input type="checkbox"/> Standard klein cNaF,S | <input type="checkbox"/> NT-pro BNP S | <input type="checkbox"/> Albumin S | <input type="checkbox"/> HBs-Ag S | <input type="checkbox"/> SHBG S |
| <input type="checkbox"/> Standard mittel cNaF,S | <input type="checkbox"/> Cholinesterase S | <input type="checkbox"/> Cystatin C S | <input type="checkbox"/> Anti-HBs S | <input type="checkbox"/> Androgenindex 14) S |
| <input type="checkbox"/> Standard groß cNaF,S | <input type="checkbox"/> Harnsäure S | Rheuma / Autoimmun. | <input type="checkbox"/> HBV-PCR !! E | <input type="checkbox"/> DHEAS S |
| <input type="checkbox"/> Drogenscreening U | <input type="checkbox"/> Natrium S | <input type="checkbox"/> kl. Rheumablock 9) S | <input type="checkbox"/> HCV-Ak E | <input type="checkbox"/> Cortisol S |
| Hämatologie | <input type="checkbox"/> Kalium S | <input type="checkbox"/> gr. Rheumablock 10) S | <input type="checkbox"/> HCV-PCR !! E | <input type="checkbox"/> Prolaktin S |
| <input type="checkbox"/> Kleines Blutbild E | <input type="checkbox"/> Calcium S | <input type="checkbox"/> RF-Klasse IgM / IgA S | <input type="checkbox"/> HCV-Genotypisierung E | <input type="checkbox"/> IGF1 / IGF-BP 1-6 S |
| <input type="checkbox"/> Großes Blutbild E | <input type="checkbox"/> Phosphat S | <input type="checkbox"/> CCP-AAk S | <input type="checkbox"/> Helicobacter-Ak S | <input type="checkbox"/> Androstendion S |
| <input type="checkbox"/> Retikulozyten E | <input type="checkbox"/> Gesamteiweiß S | <input type="checkbox"/> MCV-AAk S | <input type="checkbox"/> HIV 1/2-Ak S | <input type="checkbox"/> ACTH E |
| <input type="checkbox"/> BSG E | <input type="checkbox"/> Elpho+Gesamteiweiß S | <input type="checkbox"/> ANA S | <input type="checkbox"/> HIV-PCR !! E | <input type="checkbox"/> Aldosteron S |
| <input type="checkbox"/> zell. Immunstatus 3) E | <input type="checkbox"/> Immunfixation S | <input type="checkbox"/> ANA-Diff. (wenn ANA pos.) S | <input type="checkbox"/> HSV-Ak S | <input type="checkbox"/> Renin E |
| <input type="checkbox"/> Blutgruppe 16) E | <input type="checkbox"/> Immunglob. G,A,M S | <input type="checkbox"/> ENA-AAk S | <input type="checkbox"/> HSV-PCR E | <input type="checkbox"/> β-HCG S |
| Gerinnung | <input type="checkbox"/> IgE S | <input type="checkbox"/> dsDNA-AAk S | <input type="checkbox"/> Influenza-A/B-Ak S | <input type="checkbox"/> AFP S |
| <input type="checkbox"/> Quick (INR) C | <input type="checkbox"/> Magnesium S | <input type="checkbox"/> AMA S | <input type="checkbox"/> Masern-Virus-Ak S | <input type="checkbox"/> AFP-L3 S |
| <input type="checkbox"/> PTT C | <input type="checkbox"/> Zink S | <input type="checkbox"/> ASMA S | <input type="checkbox"/> Mumps-Virus-Ak S | <input type="checkbox"/> DCP S |
| <input type="checkbox"/> Fibrinogen C | <input type="checkbox"/> Selen S | <input type="checkbox"/> ANCA S | <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneum.-Ak S | <input type="checkbox"/> CEA S |
| <input type="checkbox"/> D-Dimere C | <input type="checkbox"/> Kupfer S | <input type="checkbox"/> Lupus-Antikoag. 11) 3xC | <input type="checkbox"/> Röteln-Ak S | <input type="checkbox"/> CA 19-9 S |
| <input type="checkbox"/> Antithrombin (Aktivität) C | Anämie / Vitamine | <input type="checkbox"/> Cardiolioplin Ak S | <input type="checkbox"/> RSV-Ak S | <input type="checkbox"/> CA 125 S |
| <input type="checkbox"/> Protein S (fr. Antigen) C | <input type="checkbox"/> Anämiescreening 6) E+S | <input type="checkbox"/> β2-Glykoprotein I-AAk S | <input type="checkbox"/> Toxoplasmose-Ak S | <input type="checkbox"/> CA 15-3 S |
| <input type="checkbox"/> Protein C (Aktivität) C | <input type="checkbox"/> Hb-Elektrophorese E | <input type="checkbox"/> Inselzellen-AAk S | <input type="checkbox"/> TPHA S | <input type="checkbox"/> PSA S |
| <input type="checkbox"/> APC-Resistenz C | <input type="checkbox"/> Eisen S | <input type="checkbox"/> GAD-AAk S | <input type="checkbox"/> VZV-Ak S | <input type="checkbox"/> NSE S |
| <input type="checkbox"/> Antiphospholipidsyn. 4) 3C,S | <input type="checkbox"/> Ferritin 7) S | <input type="checkbox"/> HLA (diab. Mell. Typ I) **E | <input type="checkbox"/> Yersinia-Ak S | <input type="checkbox"/> Metanephrine E |
| Harnanalyse | <input type="checkbox"/> Transferrin S | <input type="checkbox"/> Transglutaminase-AAk S | Arteriosklerose | |
| <input type="checkbox"/> Urinstatus U | <input type="checkbox"/> lösl. Transf.-Rezeptor S | <input type="checkbox"/> Endomysium-AAk S | <input type="checkbox"/> Risikoprofil 12) sC,E,S | |
| <input type="checkbox"/> Urinsediment U | <input type="checkbox"/> Retikulozyten-Hb E | <input type="checkbox"/> Gliadin-Ak S | <input type="checkbox"/> Cholesterin S | |
| <input type="checkbox"/> Albumin U | <input type="checkbox"/> Folsäure S | <input type="checkbox"/> HLA (Zöliakie) ** E | <input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin S | |
| <input type="checkbox"/> Kreatinin-Clearance *S,SU | <input type="checkbox"/> Holo-TC (akt. VB12) S | Knochenstoffwechsel | <input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin S | |
| <input type="checkbox"/> Katecholamine 5) SU | <input type="checkbox"/> Vitamin B1 E | <input type="checkbox"/> Parathormon E | <input type="checkbox"/> Triglyceride S | |
| <input type="checkbox"/> 5-HIES SU | <input type="checkbox"/> Vitamin B2 E | <input type="checkbox"/> 25 (OH) Vitamin D3 S | <input type="checkbox"/> Lipoprotein (a) S | |
| | <input type="checkbox"/> Vitamin B6 E | <input type="checkbox"/> 1,25 (OH)2 Vitamin D3 S | <input type="checkbox"/> Homocystein 13) sC | |
| | <input type="checkbox"/> Vitamin A / E S | <input type="checkbox"/> Knochen-AP (Ostase) S | | |



IMD Institut für Medizinische Diagnostik Berlin-Potsdam GbR · IMD Berlin MVZ · Tel. 030 - 77 00 13 22 · FA1301 Y02

- 1) **Profile:**
Leber: GOT, GPT, gamma-GT, AP, Bili gesamt
Niere: Kreatinin, Harnsäure, Harnstoff, Natrium, Kalium, Albumin, GFR (berechnet nach der erweiterten MDRD-Formel)
Stoffwechsel Glucose: Glucose, Cholesterin, Triglyceride, Kreatinin, Harnsäure
Fettstoffwechsel: Cholesterin, Triglyceride, HDL-Cholesterin, LDL-Cholesterin
Oberbauch: GPT, gamma-GT, AP, Bili gesamt, Lipase
Herzblock: GOT, CK, CKMB, Troponin
OP-Block: Glucose, GPT, Kreatinin, Ges. Eiweiß, Kalium, Natrium, Quick (INR), aPTT, TZ, Fibrinogen, kl. Blutbild
Standard-klein: Glucose, gamma-GT, Kreatinin, Harnsäure, Kalium
Standard-mittel: Glucose, GPT, gamma-GT, Cholesterin, Triglyceride, Kreatinin, Harnsäure, Ges. Eiweiß, Kalium, Natrium
Standard-groß: Glucose, GOT, GPT, gamma-GT, AP, Bili gesamt, Kalium, Natrium, Calcium, Cholesterin, Kreatinin, Harnsäure, Harnstoff, Ges. Eiweiß, Triglyceride, Ferritin
Drogenscreening: Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Cannabinoide, Kokain, Opiate
- 2) **Materialart entsprechend der Praxisprofile**
- 3) **Immunstatus:** T-, NK-, B-Zellen, CD4+, CD8+, Ratio, T-naiv/memory, aktivierte T-Zellen
- 4) **Antiphospholipidsyndrom-APS:** (3 x Citrat Blut, 1 x Serum) Lupus sensitive PTT, Plasmamischtest, SCT = Silica clotting time (Bestätigungstest 1), dRV VT = dilute Russel's Viper Venom Test (Bestätigungstest 2), ACLA, β -2-Glycoprotein IgG und IgM, Immunglobulin - G, -A, -M.
- 5) **Katecholamine:** (im angesäuerten 24 Std. Sammelurin) Adrenalin, Dopamin, Noradrenalin
- 6) **Anämiescreening :** gr. Blutbild, Ferritin, CRP, Ret-Hb, Retikulozyten, lösl. Transf.-Rezeptor, HoloTC, Folsäure, Transferin-Sättigung
- 7) **Ferritin:** Zur objektiven Beurteilung des Speichereisens muss eine akute Phase Reaktion ausgeschlossen sein. Dazu sollte Ferritin immer mit CRP bestimmt werden.
- 8) **Insulin, Calcitonin:** Vollblut abseren und kühl lagern
- 9) **kleiner Rheumablock:** CRP, RF, ASL
- 10) **großer Rheumablock:** CRP, RF, ASL, ANA, Anti-Streptokokken DNase
- 11) **Lupus Antikoagulanz:** (3 x Citrat Blut) Lupus sensitive PTT, Plasmamischtest, SCT = Silica clotting time (Bestätigungstest 1), dRV VT = dilute Russel's Viper Venom Test (Bestätigungstest 2)
- 12) **Arteriosklerose-Profil:** Cholesterin, Triglyceride, HDL-Cholesterin, LDL-Cholesterin, CRP, Lipoprotein (a), Homocystein, HBA1c
- 13) **Homocystein:** Abnahmesystem mit saurem Citrat (sC) bitte im Labor anfordern
- 14) **Androgenindex:** Quotient aus Gesamttestosteron / SHBG x 100 (freier Androgenindex in %)
- 15) **Abstrich:** Bitte Abstrichort auf Probengefäß angeben (außerhalb des Barcodes)
- 16) **Blutgruppe mit Zustellung eines Blutgruppenpasses:** Bestimmung laut Richtlinie zur Gewinnung von Blut und Blutbestandteilen und zur Anwendung von Blutprodukten (Richtlinie Hämotherapie), Gesamtnovelle 2017. Bestimmung erfolgt nur, wenn das Probengefäß mit Name, Vorname und Geburtsdatum gekennzeichnet ist.

Materialarten:

S = Serum, E = EDTA-Blut, C = Citrat-Blut, cNaF = Citrat Natriumfluorid-Blut, sC = saures Citrat, U = Urin, Häm = Hämolysat, SU = Sammelurin, A = Trockenabstrich

Hinweise:

** = bei HLA = Einwilligungserklärung Gen-Diagnostik Gesetz, !! separate Proberöhrchen für PCR, * Größe u. Gewicht i. Auftragsfeld eintragen