

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig
Barcode-Etikett einkleben!

ggf. Kennziffer

Quartal

Geschlecht

Abnahmedatum

Abnahmezeit

Befundübermittlung eilt, Nachrichtlich an

Telefon Nr. Fax Nr.

Einwilligung nach Datenschutzgesetz (§ 4 ff. BDSG)
Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten und Behandlungsdaten von der Firma Lipke & Lipke elektronisch erhoben, gespeichert und zum Zwecke der Erstellung der Honorarrechnung sowie der Einziehung der Forderung verarbeitet werden.
Diese Vereinbarung schließt die von meinem behandelnden Arzt veranlassten Laborleistungen außerhalb der Praxis mit ein. Sollten solche Leistungen in Auftrag gegeben werden, erhalte ich eine gesonderte Rechnung.

Unterschrift Patient

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Anforderungsschein für Liquordiagnostik

Entnahmetag: _____ Entnahmezeit Liquor: _____ Entnahmezeit Serum: _____

Die Abnahme von Serum und Liquor sollte zeitgleich erfolgen.

Basisuntersuchung		Mat.	Komplexe *		Mat.
<input type="checkbox"/>	Basisuntersuchung Zellzahl / Differenzierung, Glucose, Gesamteiweiß, Lactat	L + S	<input type="checkbox"/>	Tau-Protein / Phospho-Tau	L
Reiber-Schema / Oligoklonales IgG			<input type="checkbox"/>	β-Amyloid	L
<input type="checkbox"/>	Reiber-Schema (Albumin, IgA, IgG, IgM)	L + S	<input type="checkbox"/>	S-100	L
<input type="checkbox"/>	Oligoklonale Banden	L + S	<input type="checkbox"/>	S-100	S
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	NSE	L
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	NSE	S
Infektionsdiagnostik (Antikörper-Indices AI)			Kulturelle Diagnostik / Erregernachweis ¹		
<input type="checkbox"/>	Masernvirus-AI (IgG)	L + S	<input type="checkbox"/>	Kultureller Nachweis (Mykobakterien)	L
<input type="checkbox"/>	Rötelnvirus-AI (IgG)	L + S	<input type="checkbox"/>	Kultureller Nachweis (bakterielle Erreger)	L
<input type="checkbox"/>	Varizella-Zoster-Virus-AI (IgG)	L + S	<input type="checkbox"/>	Kultureller Nachweis + PCR (Mykobakterien)	L
<input type="checkbox"/>	Herpes-simplex-Virus-AI (IgG)	L + S	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Cytomegalie-Virus-AI (IgG)	L + S	<input type="checkbox"/>	Herpes-simplex-Virus 1,2 - PCR	L
<input type="checkbox"/>	Mumps-Virus-AI (IgG)	L + S	<input type="checkbox"/>	Varizelle-Zoster-Virus - PCR	L
<input type="checkbox"/>	FSME-AI (IgG und IgM)	L + S	<input type="checkbox"/>	Cytomegalie-Virus - PCR	L
<input type="checkbox"/>	Treponema pallidum-AI (IgG)	L + S	<input type="checkbox"/>	Epstein-Barr-Virus - PCR	L
<input type="checkbox"/>	Borrelia burgdorferi-AI (IgG und IgM)	L + S	<input type="checkbox"/>	Influenza A/B - PCR	L
			<input type="checkbox"/>	Borrelie - PCR	L

¹ Ein separates Liquor-Röhrchen ist erforderlich, wenn gleichzeitig noch weitere Liquorparameter gewünscht sind.
Transportsystem der Wahl für Liquorproben sind sterile, farblose Polypropylenröhrchen mit Stopfen. Polycarbonat- und Glasröhrchen sind für die Untersuchungen ungeeignet. Es sollte ein rascher Transport ins Labor erfolgen.



0069 0065 01

Institut für Medizinische Diagnostik Berlin-Potsdam MVZ GbR · Tel. 030 - 77 00 13 22 · FA0006BE V01