

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum



Institut für Medizinische Diagnostik
Berlin-Potsdam MVZ GbR

Nicolaistraße 22, 12247 Berlin (Steglitz)
Tel +49 30 77001-322, Fax -332

akkreditiert durch DAkkS nach DIN EN ISO 15189



Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig
Barcode-Etikett einkleben!

ggf. Kennziffer

--	--	--	--	--

Quartal

--	--	--	--

Geschlecht

--	--

Abnahmedatum Abnahmezeit

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Befundübermittlung eilt, Nachrichtlich an Telefon Nr. Fax Nr.

Probennahme: unter Sichtkontrolle

Verdacht:

Substitution: Methadon Dosis:
 Polamidon Dosis:
 Buprenorphin Dosis:

Beimedikation:

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.

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Unterschrift Patient

Drogen

<input type="checkbox"/> Notfall	<input type="checkbox"/> keine Bestätigungsanalyse	<input type="checkbox"/> Sammelmenge:		
Drogenanalytik (Urin)	Drogenanalytik (Serum)	Profile	Klinische Chemie	Infektionserologie
<input type="checkbox"/> Drogenscreening 1) U	<input type="checkbox"/> Drogenscreening 1) S	<input type="checkbox"/> Praxisprofil 1	<input type="checkbox"/> GOT (ASAT) S	<input type="checkbox"/> Hepatitis A-Ak S
<input type="checkbox"/> Amphetamine / Derivate 2) U	<input type="checkbox"/> Amphetamine / Derivate 2) S	<input type="checkbox"/> Praxisprofil 2	<input type="checkbox"/> GPT (ALAT) S	<input type="checkbox"/> Anti-HBc S
<input type="checkbox"/> Barbiturate U	<input type="checkbox"/> Barbiturate S	Hämatologie	<input type="checkbox"/> GGT S	<input type="checkbox"/> HBs-Ag S
<input type="checkbox"/> Benzodiazepine U	<input type="checkbox"/> Benzodiazepine S	<input type="checkbox"/> Kleines Blutbild E	<input type="checkbox"/> AP S	<input type="checkbox"/> Anti-HBs S
<input type="checkbox"/> Cannabinoide U	<input type="checkbox"/> Cannabinoide S	<input type="checkbox"/> Großes Blutbild E	<input type="checkbox"/> Bilirubin gesamt S	<input type="checkbox"/> HBV-PCR E
<input type="checkbox"/> Kokain U	<input type="checkbox"/> Kokain S	<input type="checkbox"/> mikr. Differenzierung E	<input type="checkbox"/> CRP S	<input type="checkbox"/> Hepatitis C-Ak S
<input type="checkbox"/> Opiate U	<input type="checkbox"/> Opiate S	<input type="checkbox"/> BSG E	<input type="checkbox"/> Lipase S	<input type="checkbox"/> HCV-PCR E
<input type="checkbox"/> EDDP (Methadonm.) U	<input type="checkbox"/> Methadonspiegel S	<input type="checkbox"/> Retikulozyten E	<input type="checkbox"/> Albumin S	<input type="checkbox"/> HCV-Genotypisierung E
<input type="checkbox"/> Buprenorphin U	<input type="checkbox"/> Buprenorphin S	<input type="checkbox"/> HbA1c E	<input type="checkbox"/> Kreatinin S	<input type="checkbox"/> HIV 1/2-Ak S
<input type="checkbox"/> Analgetika / Opioide 3) U	<input type="checkbox"/> Neuroleptika S	Gerinnung	<input type="checkbox"/> Harnstoff S	<input type="checkbox"/> HIV-1-PCR E
<input type="checkbox"/> pflanzliche Drogen 4) U	<input type="checkbox"/> SSRI S	<input type="checkbox"/> Quick C	<input type="checkbox"/> Harnsäure S	<input type="checkbox"/> HIV-Resistenz E
<input type="checkbox"/> Medikamente 5) U	<input type="checkbox"/> TCA S	<input type="checkbox"/> PTT C	<input type="checkbox"/> Glucose cNaF S	<input type="checkbox"/> TPHA S
<input type="checkbox"/> GHB ("Liquid Ecstasy") U	<input type="checkbox"/> Antiepileptika S	<input type="checkbox"/> Fibrinogen C	<input type="checkbox"/> Natrium S	<input type="checkbox"/> VDRL S
	Alkoholabusus	Harnanalyse	<input type="checkbox"/> Kalium S	<input type="checkbox"/> Chlamydia trach.-Ak S
	<input type="checkbox"/> Alkohol im Serum S	<input type="checkbox"/> Urinstatus U	<input type="checkbox"/> Calcium S	<input type="checkbox"/> Chlamydia-trach.-PCR A / U
	<input type="checkbox"/> Alkohol im Urin U	<input type="checkbox"/> Urinsediment U	<input type="checkbox"/> Gesamteiweiß S	<input type="checkbox"/> CMV-Ak S
	<input type="checkbox"/> Ethylglucuronid im Urin U	<input type="checkbox"/> Kreatinin-Clearance S+SU	<input type="checkbox"/> Cholesterin S	<input type="checkbox"/> CMV-PCR E
	<input type="checkbox"/> CDT i.S. (HPLC) S		<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin S	<input type="checkbox"/> Borrelia burgd.-Ak (IgG/IgM) S
	CDT ist KEINE Leistung der gesetzlich versicherten Patienten		<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin S	<input type="checkbox"/> Toxoplasma-Ak S
			<input type="checkbox"/> Triglyceride S	
			<input type="checkbox"/> Ferritin S	
			<input type="checkbox"/> Vitamin B12 S	
			<input type="checkbox"/> TSH S	
			<input type="checkbox"/> fT3 S	
			<input type="checkbox"/> fT4 S	
			 0069 0105 04	

Materialart: A = Abstrich, C = Citrat, E = EDTA, H = Li-Heparinblut, Häm = Hämolytat, cNaF = Citrat-Natriumfluorid-Blut, S = Serum, sC = saures Citrat, U = Urin

Bitte beachten Sie die Rückseite

- 1) Amphetamine + Derivate, Barbiturate, Benzodiazepine, Cannabinoide, Kokain, Opiate inkl. Perianalytik und Kreatinin (nur bei Urin)
- 2) Amphetamin, Methamphetamin, MDMA („Ecstasy“), MDE, MDA etc.
- 3) Metamizol, Tilidin, Tramadol, Propoxyphen, Paracetamol, Fentanyl, Naloxon, Naltrexon, Buprenorphin, Methadon, Lidocain etc.
- 4) Psilocybin, Mescaline, Atropin, Scopolamin
- 5) Antiepileptika, TCA, SSRI, Neuroleptika etc.