


Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum



Institut für Medizinische Diagnostik MVZ GbR
 Dr. Schmidt und Kollegen
 Laboratoriumsmedizin / Mikrobiologie / Infektionsepidemiologie / Humangenetik /
 Transfusionsmedizin
 Nicolaistr. 22, 12247 Berlin, Tel.: (030) 77001-322 · Fax: (030) 77001-332
 Akkreditiert nach DIN EN ISO 15189:2007 und DIN EN ISO/IEC 17025:2005 (Forensische Genetik)

Geschlecht W M

Anforderungsschein für Privatpatienten
 Bitte nicht für Kassenpatienten verwenden!

Empty box for patient information or notes.

(bitte Patientenfeld vollständig ausfüllen)

Zusätzlich zu den unten markierten Untersuchungen soll folgendes durchgeführt werden:

Multiple horizontal lines for additional test requests.

Empty box for doctor's stamp and signature.

Ich habe von der umseitigen Erklärung Kenntnis genommen und erteile hiermit meine Einwilligung i. S. d. §§ 4 ff BDSG.

 Unterschrift Patient

Anforderungsschein für Liquordiagnostik

Entnahmetag: Entnahmezeit Liquor..... Entnahmezeit Serum.....

Die Abnahme von Serum und Liquor sollte zeitgleich erfolgen.

Basisuntersuchungen		Diagnostik degenerativer Erkrankungen	
Liquor + Serum		Liquor bzw. Serum	
<input type="checkbox"/>	Zellzahl/Differenzierung	<input type="checkbox"/>	Tauprotein / Phospho-Tau (Liquor)
<input type="checkbox"/>	Glucose	<input type="checkbox"/>	β-Amyloid (Liquor)
<input type="checkbox"/>	Gesamteiweiß	<input type="checkbox"/>	S 100 (Liquor)
<input type="checkbox"/>	Lactat	<input type="checkbox"/>	S 100 (Serum)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	NSE (Liquor)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	NSE (Serum)
Reiber-Schema / Oligoklonales IgG			
Liquor +Serum			
<input type="checkbox"/>	Reiber-Schema (Albumin, IgG, IgM, IgA)	Kulturelle Diagnostik / Erregernachweis ¹	
<input type="checkbox"/>	Oligoklonale Banden	<input type="checkbox"/>	Kultureller Nachweis (bakterielle Erreger)
		<input type="checkbox"/>	Kultureller Nachweis (Mykobakterien)
Infektionsdiagnostik (Antikörper-Indices AI)		<input type="checkbox"/>	Kultureller Nachweis + PCR (Mykobakterien)
Liquor +Serum			
<input type="checkbox"/>	Masernvirus-AI (IgG)	<input type="checkbox"/>	Herpes-simplex-Virus 1, 2 – PCR
<input type="checkbox"/>	Rötelnvirus-AI (IgG)	<input type="checkbox"/>	Varicella-Zoster-Virus – PCR
<input type="checkbox"/>	Varicella-Zoster-Virus-AI (IgG)	<input type="checkbox"/>	Cytomegalie-Virus – PCR
<input type="checkbox"/>	Herpes-simplex-Virus 1,2-AI (IgG)	<input type="checkbox"/>	Epstein-Barr-Virus – PCR
<input type="checkbox"/>	Cytomegalie-Virus-AI (IgG)	<input type="checkbox"/>	Influenza A/B - PCR
<input type="checkbox"/>	Mumpsvirus-AI (IgG)	<input type="checkbox"/>	Borrelia – PCR
<input type="checkbox"/>	FSME-AI (IgM und IgG)		
<input type="checkbox"/>	Treponema pallidum-AI (IgG)		
<input type="checkbox"/>	Borrelia burgdorferi-AI (IgM und IgG)		

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.

Exklusiv gedruckt von Mediatiform® (040) 727 360-0 · Nachdruck verboten. · 02.2010 · 5-10-0307

Einverständniserklärung:

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.