

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 77001-322, Fax -332

akkreditiert durch DAkkS nach DIN EN ISO 15189



Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig
Barcode-Etikett einkleben!

Quartal

Q J J

Geschlecht

Abnahmedatum

T T M M J J

Abnahmezeit

h h m m

SSW

Anforderungsschein
für Privatpatienten

Nicht für IGEL und

☐ Befund eilt, Übermittlung an ☐ Telefon ☐ Fax Nr. _____

Vereinbarung über die Inanspruchnahme einer privaten

Hiermit beauftrage ich die nachfolgend aufgeführten

Analysen an ein Kooperationslabor

!! MUSTER – nicht zur Anforderung verwenden !!
Bitte bestellen Sie als Praxis diese Scheine in unserem Labor.

Unterschrift (ggf. gesetzl. Vertreter)

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Gynäkologische Endokrinologie



0069 0981 01

☐ mit Befundbeurteilung/Therapievorschlag

Blutentnahme: _____ Uhrzeit: _____

Größe: _____ Gewicht: _____ BMI: _____

Menarchealter: _____ Menopausenalter oder

Zyklustag: _____ letzte Regel: _____

Zykluslänge: _____ Tage

HRT: Letzte Applikation: _____ Tag / Uhrzeit: _____

☐ oral ☐ transdermal

Medikamente / Hormone: _____

Klinische Angaben

- | | | | | | |
|---|--|--|---|-------------------------------------|---|
| ☐ Adipositas | ☐ Blutungsstörung | ☐ Hyperandrogenämie | ☐ Metabol. Syndrom | ☐ Sterilität | ☐ Zyklusstörung |
| ☐ Androgenisierung | ☐ prä-postmenstruelle | ☐ Hyperprolaktinämie | ☐ PCO-Syndrom (PFOS) | ☐ primär | ☐ Amenorrhoe |
| ☐ Akne | ☐ azyklische | ☐ Hysterektomie | ☐ Schwangerschaft | ☐ sekundär | ☐ Anovulation V.a. |
| ☐ Hirsutismus | ☐ Diabetes | ☐ Klimakter. Syndrom | ☐ gestört V.a. | | ☐ Oligomenorrhoe |
| ☐ Alopezie | ☐ Dysthyreose | ☐ Klimakter. praecox V.a. | ☐ EUG V.a. | | ☐ Polymenorrhoe |
| | ☐ Galaktorrhoe | ☐ Lutealinsuffizienz V.a. | ☐ Mehrlinge | | |

Profile (Serum)

- ☐ **Basisdiagnostik (ideal 3.-5. ZT):**
E2, LH, FSH, Progesteron, Testosteron, SHBG, FAI, Androstendion, DHEAS, Prolaktin, TSH
- ☐ **Lutealphase (6.-7. Tag postovulatorisch):** E2, LH, Progesteron
- ☐ **PCO-Syndrom (PFOS) (ideal 3.-5. ZT):**
E2, LH, FSH, Progesteron, AMH, Testosteron, SHBG, FAI, Androstendion, DHEAS, Dihydrotestosteron, Prolaktin, TSH
- ☐ **Androgenisierung (Akne, Hirsutismus, Alopezie) (ideal 3.-5.ZT):**
E2, LH, FSH, Progesteron, Testosteron, SHBG, FAI, 3α-Adiol-Glucuronid, Androstendion, DHEAS, Dihydrotestosteron, TSH
- ☐ **Dysthyreose V.a.:** TSH, fT3, fT4
- ☐ **HRT-Therapiekontrolle:** E2, FSH, hCG

- ☐ **gestörte Frühschwangerschaft V.a.:** E2, Progesteron, HCG
- ☐ **Klimakterium praecox V.a.:**
E2, LH, FSH, Progesteron, AMH, Testosteron, SHBG, FAI, DHEAS, TSH
- ☐ **Klimakterium V.a.:** E2, LH, FSH, Progesteron, TSH

Profile (Serum/gefrorenes EDTA-Plasma)

- ☐ **Knochenstoffwechsel bzw. Risikofaktoren für Osteoporose:**
E2, LH, FSH, Testosteron, SHBG, FAI, DHEAS, Prolaktin, Progesteron, TSH, Cortisol, Vitamin D, CRP, Parathormon, Ostase, Kreatinin, Calcium, GOT, GPT, kl. BB

Hormone (Serum)

- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ hCG | ☐ SHBG | ☐ TSH | ☐ Cortisol |
| ☐ Estradiol | ☐ Androstendion | ☐ fT3 | ☐ Pregnenolonsulfat |
| ☐ Estron (HRT oral) | ☐ DHEAS | ☐ fT4 | ☐ IGF-1 |
| ☐ LH | ☐ 17-OH-Progesteron | ☐ TPO-AK (MAK) | ☐ hGH (Wachstumshormon) |
| ☐ FSH | ☐ Dihydrotestosteron | ☐ Anti-TG (TAK) | ☐ Melatonin |
| ☐ Progesteron | ☐ 3α-Adiol-Glucuronid | ☐ TRAK | ☐ Serotonin |
| ☐ AMH | ☐ Prolaktin | ☐ Thyreoglobulin | ☐ Leptin |
| ☐ Testosteron | | | |

Hormone (gefr. EDTA-Plasma)

- ☐ ACTH (Corticotropin)

Katecholamie (gefr. EDTA-Plasma)

- ☐ Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin

Metanephrine (gefr. EDTA-Plasma)

- ☐ Metanephrine, Normetaprin, 3-Methoxytyramin

