

# Überweisungsschein für Laboratoriums- untersuchungen als Auftragsleistung



Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung    Versicherten-Nr.    Status

Betriebsstätten-Nr.    Arzt-Nr.    Datum

Kurativ     Präventiv     bei belegärztl. Behandlung     Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett anbringen!

ggf. Kennziffer

Quartal

Geschlecht

Kontrolluntersuchung

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

Verdacht:  Drogenkontrolle

Beimedikation

Substitution:     Methadon    Dosis:

Polamidon    Dosis:

Buprenorphin    Dosis:

Auftrag    Beimedikation:

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen Muster 10 (10.2014)

## 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                              | <b>Hämatologie</b>                                | <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                             | <b>Gerinnung</b>                                  | <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                         |
|  | <b>Alkoholabusus</b>  | <b>Harnanalyse</b>                                | <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 |
|  | <b>CDT ist KEINE Leistung der gesetzlich versicherten Patienten</b> |   | <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              |   |



- 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.