

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.

Eintrag nur bei Weiterüberweisung
 Betriebsstätten-Nr. Datum

Substanzkontrolle

verdacht:

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



- 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.