

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

Befund eilt, Übermittlung an Telefon Fax Nr. _____

Auftragserteilung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Durchführung und Liquidation der gekennzeichneten Laboranalysen zu den Kostensätzen der GOÄ. Die Laborkosten beinhalten zusätzlich eine einmalige Material- und Versandkostenpauschale in Höhe von 10,67 Euro. Die Rechnung wird direkt vom Labor gestellt. Mir ist bekannt, dass die Erstattung der Kosten von den jeweiligen Bedingungen meiner privaten Krankenversicherung abhängt und daher nicht gewährleistet werden kann.

Ich willige ein, dass meine Daten und Proben ggf. durch ein Versandlabor zu diagnostischen Zwecken gemäß DSGVO verarbeitet werden.

Hinweis: Laborleistungen sind gemäß § 4 UStG von der Umsatzsteuer (19%) befreit, sofern sie durch einen Arzt, Zahnarzt oder eine heilberuflich tätige Person (z. B. Heilpraktiker) veranlasst werden. Der Nachweis wird durch die Unterschrift und den Praxisstempel des Überweisers auf dem Anforderungsschein erbracht. Liegt dieser Nachweis zum Zeitpunkt der Beauftragung nicht vor, unterliegen die Laborkosten der Umsatzsteuerpflicht.

Gelesen, zur Kenntnis genommen und inhaltlich einverstanden: _____ Unterschrift (ggf. gesetzl. Vertreter)

weitere Anforderungen:

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Anforderungsschein für Liquordiagnostik

Entnahmetag: _____ Entnahmezeit Liquor: _____ Entnahmezeit Serum: _____

Die Abnahme von Serum und Liquor sollte zeitgleich erfolgen.

Basisuntersuchung		Mat.	Komplexe *		Mat.
<input type="checkbox"/>	Basisuntersuchung ² Zellzahl / Differenzierung, Glucose, Gesamteiweiß, Lactat	L + S	<input type="checkbox"/>	Tau-Protein / Phospho-Tau	L
Reiber-Schema / Oligoklonales IgG			<input type="checkbox"/>	β-Amyloid	L
<input type="checkbox"/>	Reiber-Schema (Albumin, IgA, IgG, IgM)	L + S	<input type="checkbox"/>	S-100	L
<input type="checkbox"/>	Oligoklonale Banden	L + S	<input type="checkbox"/>	S-100	S
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	NSE	L
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	NSE	S
Infektionsdiagnostik (Antikörper-Indices AI)			Kulturelle Diagnostik / Erregernachweis ¹		
<input type="checkbox"/>	Masernvirus-AI (IgG)	L + S	<input type="checkbox"/>	Kultureller Nachweis (Mykobakterien)	L
<input type="checkbox"/>	Rötelnvirus-AI (IgG)	L + S	<input type="checkbox"/>	Kultureller Nachweis (bakterielle Erreger)	L
<input type="checkbox"/>	Varizella-Zoster-Virus-AI (IgG)	L + S	<input type="checkbox"/>	Kultureller Nachweis + PCR (Mykobakterien)	L
<input type="checkbox"/>	Herpes-simplex-Virus-AI (IgG)	L + S	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Cytomegalie-Virus-AI (IgG)	L + S	<input type="checkbox"/>	Herpes-simplex-Virus 1,2 - PCR	L
<input type="checkbox"/>	Mumps-Virus-AI (IgG)	L + S	<input type="checkbox"/>	Varizelle-Zoster-Virus - PCR	L
<input type="checkbox"/>	FSME-AI (IgG und IgM)	L + S	<input type="checkbox"/>	Cytomegalie-Virus - PCR	L
<input type="checkbox"/>	Treponema pallidum-AI (IgG)	L + S	<input type="checkbox"/>	Epstein-Barr-Virus - PCR	L
<input type="checkbox"/>	Borrelia burgdorferi-AI (IgG und IgM)	L + S	<input type="checkbox"/>	Influenza A/B - PCR	L
			<input type="checkbox"/>	Borrelie - PCR	L

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.

² Die Zellzahlbestimmung im Liquor sollte innerhalb einer Stunde nach Abnahme bestimmt werden. Bitte Proben transport ins Labor innerhalb dieser Zeit planen.



0069 0065 03