

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

## Anforderungsschein für Laboratoriums- untersuchungen bei Laborgemeinschaften

10A



Kurativ     Präventiv     bei belegärztl. Behandlung     Unfall, Unfallfolgen

ggf. Kennziffer

Geschlecht

--	--	--	--	--	--	--	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------



Diagnosen

Abnahmedatum

Abnahmezeit

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

<input type="checkbox"/> Befund eilt	1	Serum Vollblut				Glukose			
<b>EDTA</b>		<input type="checkbox"/> alkalische Phosphatase	13	<input type="checkbox"/> Eiweiß gesamt	26	<input type="checkbox"/> Kreatinin Clearance	40	<input type="checkbox"/> Glukose 1	51
<input type="checkbox"/> großes Blutbild	2	<input type="checkbox"/> Amylase	14	<input type="checkbox"/> Gamma GT	27	<input type="checkbox"/> LDH	41	<input type="checkbox"/> Glukose 2	52
<input type="checkbox"/> kleines Blutbild	3	<input type="checkbox"/> ASL	15	<input type="checkbox"/> Glukose	28	<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin	42	<input type="checkbox"/> Glukose 3	53
<input type="checkbox"/> HbA1c	4	<input type="checkbox"/> Bilirubin direkt	16	<input type="checkbox"/> GOT	29	<input type="checkbox"/> Lipase	43	<input type="checkbox"/> Glukose 4	54
<input type="checkbox"/> Retikulozyten	5	<input type="checkbox"/> Bilirubin gesamt	17	<input type="checkbox"/> GPT	30	<input type="checkbox"/> Lipase	43	<b>Urin</b>	
<input type="checkbox"/> Blutsenkung	6	<input type="checkbox"/> Calcium	18	<input type="checkbox"/> Harnsäure	31	<input type="checkbox"/> Natrium	44	<input type="checkbox"/> Status	55
<input type="checkbox"/> Diff. Blutbild (Ausstrich)	7	<input type="checkbox"/> Cholesterin	19	<input type="checkbox"/> Harnstoff	32	<input type="checkbox"/> OP-Vorbereitung (32125)	45	<input type="checkbox"/> Mikroalbumin	56
<b>Citrat</b>		<input type="checkbox"/> Cholinesterase	20	<input type="checkbox"/> HBDH	33	<input type="checkbox"/> Phosphat, anorganisches	46	<input type="checkbox"/> Schwangerschaftstest	57
<input type="checkbox"/> Quick	8	<input type="checkbox"/> CK	21	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin	34	<input type="checkbox"/> Transferrin	47	<input type="checkbox"/> Glukose	58
<input type="checkbox"/> Quick unter Marcumar-Therapie	9	<input type="checkbox"/> CK-MB	22	<input type="checkbox"/> IgA	35	<input type="checkbox"/> Triglyceride	48	<input type="checkbox"/> Amylase	59
<input type="checkbox"/> Thrombinzeit	10	<input type="checkbox"/> CRP	23	<input type="checkbox"/> IgG	36	<input type="checkbox"/> TSH basal	49	<input type="checkbox"/> Sediment	60
<input type="checkbox"/> PTT	11	<input type="checkbox"/> Eisen	24	<input type="checkbox"/> IgM	37	<input type="checkbox"/> TSH nach TRH	50		
<input type="checkbox"/> Fibrinogen	12	<input type="checkbox"/> Eiweiß Elektrophorese	25	<input type="checkbox"/> Kalium	38			<input type="checkbox"/> Sonstiges	61
				<input type="checkbox"/> Kreatinin	39				