



# Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kostenträgerkennung    Versicherten-Nr.    Status

Betriebsstätten-Nr.    Arzt-Nr.    Datum

**Eintrag nur bei Weiterüberweisung!**  
 Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers    Arzt-Nr. des Erstveranlassers

Kurativ     Präventiv     bei belegärztl. Behandlung     Unfall, Unfallsfolgen

**Auftragsnummer des Labors**

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-kennziffer Quartal

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion Geschlecht

Abnahmedatum Abnahmezeit

T T M M J J    h h m m

SSW

SER eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Befund eilt, Übermittlung an  Telefon  Fax Nr. \_\_\_\_\_

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (4.2024)

## I FLB

IFLB LABORATORIUMSMEDIZIN BERLIN GMBH

In Zusammenarbeit mit



Größe cm

Gewicht kg

### BASISLABOR RHEUMATOLOGISCHES / ORTHOPÄDISCHES LABOR

<input type="checkbox"/> <b>Telefonisch (Eilt)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fax (Eilt!)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Hämatologie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Klinische Chemie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Rheumatologie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Reaktive / Postinfektiöse Arthritis</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mikrobiologie</b>	<input type="checkbox"/> <b>OP-Vorbereitung</b>
<input type="checkbox"/> Blutbild, klein E	<input type="checkbox"/> CK (Creatinkinase) S	<input type="checkbox"/> Blutbild, groß E	<input type="checkbox"/> CK-Isoenzyme S	<input type="checkbox"/> CRP (hochsensitiv) S	<input type="checkbox"/> Yersinien-Ak S	<input type="checkbox"/> Punktate (E&R) GP	<input type="checkbox"/> Glukose N
<input type="checkbox"/> Ferritin S	<input type="checkbox"/> <b>Troponin I</b> S	<input type="checkbox"/> Vitamin B12 S	<input type="checkbox"/> CRP (hochsensitiv) S	<input type="checkbox"/> ASLO/AST S	<input type="checkbox"/> Chlam.trachomatis-Ak S	<input type="checkbox"/> Abstriche (E&R) Am	<input type="checkbox"/> Kreatinin S
<input type="checkbox"/> Folsäure S	<input type="checkbox"/> Alk. Phosphatase S	<input type="checkbox"/> Transferrinsättigung (Transferrin+Eisen) S	<input type="checkbox"/> GOT (ASAT) S	<input type="checkbox"/> ANA S	<input type="checkbox"/> Chlam.pneumoniae-Ak S	<input type="checkbox"/> chlam. trachomatis-PCR Ap	<input type="checkbox"/> Blutbild, klein E
<input type="checkbox"/> Gerinnung	<input type="checkbox"/> GPT (ALAT) S	<input type="checkbox"/> Vitamin B12 S	<input type="checkbox"/> GPT (ALAT) S	<input type="checkbox"/> n-DNS S	<input type="checkbox"/> Borrelien-Ak S	<input type="checkbox"/> Genetische Untersuchung	<input type="checkbox"/> Blutgruppe 1) E
<input type="checkbox"/> Quick C	<input type="checkbox"/> Gamma GT S	<input type="checkbox"/> Folsäure S	<input type="checkbox"/> LDH S	<input type="checkbox"/> SS-A S	<input type="checkbox"/> Campylobacter-Ak S	<input type="checkbox"/> VitD-Rezeptor-Polymorphismus 2) E	<input type="checkbox"/> Kalium S
<input type="checkbox"/> PTT C	<input type="checkbox"/> LDH S	<input type="checkbox"/> Transferrinsättigung (Transferrin+Eisen) S	<input type="checkbox"/> CHE S	<input type="checkbox"/> SS-B S	<input type="checkbox"/> Salmonellen-Ak S	<input type="checkbox"/> Kollagen-1r-Gen-Polymorphismus 2) E	<input type="checkbox"/> PTT C
<input type="checkbox"/> Thrombinzeit C	<input type="checkbox"/> Amylase S	<input type="checkbox"/> PFA-100® CP	<input type="checkbox"/> GLDH S	<input type="checkbox"/> Jo-1 S	<input type="checkbox"/> HLA B27 2) E	<input type="checkbox"/> Faktor II-Mutation 2) E	<input type="checkbox"/> Quick C
<input type="checkbox"/> D-Dimer C	<input type="checkbox"/> Lipase S	<input type="checkbox"/> Fibrinogen C	<input type="checkbox"/> Bilirubin gesamt S	<input type="checkbox"/> Scl-70 S	<input type="checkbox"/> Osteoporose / Osteomalacie	<input type="checkbox"/> Faktor V Leiden-Mut. 2) E	<input type="checkbox"/> PFA-100® CP
<input type="checkbox"/> Thrombophilie	<input type="checkbox"/> Bilirubin dir./indir. S	<input type="checkbox"/> Antithrombin III C	<input type="checkbox"/> Kreatinin E	<input type="checkbox"/> U1-nRNP S	<input type="checkbox"/> Calcium S	<input type="checkbox"/> Faktor II-Mutation 2) E	<input type="checkbox"/> APC-Resistenz C
<input type="checkbox"/> APC-Resistenz C	<input type="checkbox"/> Harnstoff S	<input type="checkbox"/> Protein S-Aktivität C	<input type="checkbox"/> Harnsäure S	<input type="checkbox"/> CIC S	<input type="checkbox"/> Phosphat, anorg. S	<input type="checkbox"/> Faktor V Leiden-Mut. 2) E	<input type="checkbox"/> Antithrombin III C
<input type="checkbox"/> Protein C-Aktivität C	<input type="checkbox"/> Harnsäure S	<input type="checkbox"/> Protein C-Aktivität C	<input type="checkbox"/> Glukose N	<input type="checkbox"/> CCP S	<input type="checkbox"/> Knochen-AP (Ostase) S	<input type="checkbox"/> Vitamine	<input type="checkbox"/> Protein S-Aktivität C
<input type="checkbox"/> Gerinnungsfaktor VIII C	<input type="checkbox"/> Glukose N	<input type="checkbox"/> Gerinnungsfaktor VIII C	<input type="checkbox"/> Bilirubin dir./indir. S	<input type="checkbox"/> Rheumafaktor (RF) S	<input type="checkbox"/> Osteocalcin S	<input type="checkbox"/> Vitamin D (25-OH) S	<input type="checkbox"/> Protein C-Aktivität C
<input type="checkbox"/> Faktor II-Mutation 2) E	<input type="checkbox"/> HDL-/LDL-Cholesterin S	<input type="checkbox"/> Faktor II-Mutation 2) E	<input type="checkbox"/> Kreatinin E	<input type="checkbox"/> AMA S	<input type="checkbox"/> Knochen-AP (Ostase) S	<input type="checkbox"/> 1,25-OH-Vitamin D S	<input type="checkbox"/> Gerinnungsfaktor VIII C
<input type="checkbox"/> Faktor V Leiden-Mut. 2) E	<input type="checkbox"/> Gesamt-Eiweiß S	<input type="checkbox"/> Faktor V Leiden-Mut. 2) E	<input type="checkbox"/> Harnstoff S	<input type="checkbox"/> C3-Komplementfaktor S	<input type="checkbox"/> Parathormon S	<input type="checkbox"/> Vitamin B12 S	<input type="checkbox"/> Faktor II-Mutation 2) E
<input type="checkbox"/> Cardiolipin-Ak S	<input type="checkbox"/> Albumin S	<input type="checkbox"/> Anti-HBs S	<input type="checkbox"/> Harnsäure S	<input type="checkbox"/> C4-Komplementfaktor S	<input type="checkbox"/> Cortisol S	<input type="checkbox"/> Vitamin B12 S	<input type="checkbox"/> HIV 1/2 S
<input type="checkbox"/> Beta 2 Glykoprotein-Ak S	<input type="checkbox"/> Eiweiß-Elektrophorese S	<input type="checkbox"/> Anti-HBc S	<input type="checkbox"/> Glukose N	<input type="checkbox"/> Gliadin (IgA + IgG) S	<input type="checkbox"/> TSH S	<input type="checkbox"/> Holotranscobalamin S	<input type="checkbox"/> Anti-HBs S
<input type="checkbox"/> Lupus-Antikoagulans C	<input type="checkbox"/> IgA S	<input type="checkbox"/> HB-Ag S	<input type="checkbox"/> Bilirubin dir./indir. S	<input type="checkbox"/> Endomysium-Ak S	<input type="checkbox"/> FSH S	<input type="checkbox"/> Schilddrüse	<input type="checkbox"/> Anti-HBc S
	<input type="checkbox"/> IgG S	<input type="checkbox"/> Hepatitis-C-Ak S	<input type="checkbox"/> Kreatinin E	<input type="checkbox"/> Transglutaminase-Ak S	<input type="checkbox"/> LH S	<input type="checkbox"/> ft3 S	<input type="checkbox"/> HB-Ag S
	<input type="checkbox"/> IgM S	<input type="checkbox"/> B-HCG S	<input type="checkbox"/> Harnstoff S	<input type="checkbox"/> HLA B27 2) E	<input type="checkbox"/> Östradiol S	<input type="checkbox"/> ft4 S	<input type="checkbox"/> Hepatitis-C-Ak S
	<input type="checkbox"/> Natrium S	<input type="checkbox"/> Profile	<input type="checkbox"/> Glukose N	<input type="checkbox"/> Medikamentenspiegel	<input type="checkbox"/> Testosteron S	<input type="checkbox"/> TSH S	<input type="checkbox"/> B-HCG S
	<input type="checkbox"/> Kalium S	<input type="checkbox"/> Profil 1 S	<input type="checkbox"/> Bilirubin gesamt S	<input type="checkbox"/> Methotrexat S	<input type="checkbox"/> Knochenschmerzen	<input type="checkbox"/> TPO S	<input type="checkbox"/> Profil 2 S
	<input type="checkbox"/> Calcium S	<input type="checkbox"/> Profil 2 S	<input type="checkbox"/> Bilirubin dir./indir. S	<input type="checkbox"/> weitere auf Anfrage	<input type="checkbox"/> Eiweiß-Elektrophorese S	<input type="checkbox"/> TRAK S	<input type="checkbox"/> Profil 3 S
	<input type="checkbox"/> Magnesium S	<input type="checkbox"/> Profil 3 S	<input type="checkbox"/> Kreatinin E	<input type="checkbox"/> Gelenk- / Knocheinfektionen	<input type="checkbox"/> Immundefixation S	<input type="checkbox"/> TGAK S	<input type="checkbox"/> Profil 4 S
	<input type="checkbox"/> Phosphat, anorg. S	<input type="checkbox"/> Profil 4 S	<input type="checkbox"/> Harnstoff S	<input type="checkbox"/> C3-Komplementfaktor S	<input type="checkbox"/> Freie Leichtkette i.U. U	<input type="checkbox"/> Myoglobin S	
			<input type="checkbox"/> Glukose N	<input type="checkbox"/> Blutbild, groß E	<input type="checkbox"/> Freie Leichtkette i.S. S	<input type="checkbox"/> Acetylcholinrezeptor-Ak S	
			<input type="checkbox"/> HDL-/LDL-Cholesterin S	<input type="checkbox"/> Procalcitonin S	<input type="checkbox"/> Lues-Suchttest S	<input type="checkbox"/> Enteroviren-Ak S	
			<input type="checkbox"/> Gesamt-Eiweiß S	<input type="checkbox"/> Tumor-Nekrose-Faktor S	<input type="checkbox"/> Knochen-AP (Ostase) S		
			<input type="checkbox"/> Albumin S	<input type="checkbox"/> Blutsenkung (BSG) E	<input type="checkbox"/> PSA, gesamt S		
			<input type="checkbox"/> Eiweiß-Elektrophorese S	<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus			
			<input type="checkbox"/> IgA S	<input type="checkbox"/> HbA1c E			



0026 0018 04

S = Serum / E = EDTA / C = Citrat / U = Urin / GP = Gelenkpunktat / Am = Abstrich mit Medium / CP = Citratpuffer-Monovetten  
 1) Rörchen mit Namen, Vornamen und Geburtsdatum beschriftet + EDTA-Rörchen separat / 2) Einverständniserklärung nach GenDG erforderlichlich / 3) Abnahme morgens, nüchtern

30100 - OHM® - www.praxisformulare.de - Ohm Print Consulting GmbH - Freisenbergstr. 21 - 56513 Lüdenscheld