

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



MVZ Gemeinschaftslabor
COTTBUS
NACHFORDERUNGSSCHEIN



000060290016

Quartal
Q | J | J
Geschlecht

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig
Barcode-Etikett einkleben!

Tagebuch- Nr.
vom Labor
(falls bekannt) : _____

Einsendung vom : _____
(Datum)

Labor Cottbus
FAX : 0355 - 58402 884

vom Labor auszufüllen
Labor-Archiv-Nummer : _____

telefonische Rücksprache :
am : _____ mit : _____
um : _____ Signum MA : _____

Nachforderungen : _____

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

EDTA

- gr. Blutbild
- kl. Blutbild
- HbA1c

Fluorid

- Glukose (nüchtern)
- Glukose (postprandial)

Citrat

- Quick/INR
- Quick/INR-Therapie
- PTT

Urin

- Urinstatus
- Urinsediment
- Nephropathieprofil

Serum

- | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Profil 1 | <input type="checkbox"/> Natrium | <input type="checkbox"/> Eiweiß gesamt | <input type="checkbox"/> Herzprofil | <input type="checkbox"/> Hepatitis A/B/C |
| <input type="checkbox"/> Profil 2 | <input type="checkbox"/> Kalium | <input type="checkbox"/> Albumin | <input type="checkbox"/> Troponin | <input type="checkbox"/> Anti-HAV |
| <input type="checkbox"/> Profil 3 | <input type="checkbox"/> Calcium | <input type="checkbox"/> Eiweiß-Elektrophorese | <input type="checkbox"/> NT-proBNP | <input type="checkbox"/> HBs-Ag |
| <input type="checkbox"/> Profil 4 | <input type="checkbox"/> Phosphat | <input type="checkbox"/> IgG | <input type="checkbox"/> TSH | <input type="checkbox"/> Anti-HBs |
| <input type="checkbox"/> Profil 5 | <input type="checkbox"/> Magnesium | <input type="checkbox"/> IgM | <input type="checkbox"/> fT3 | <input type="checkbox"/> Anti-HBc |
| <input type="checkbox"/> Profil 6 | <input type="checkbox"/> Eisen | <input type="checkbox"/> IgA | <input type="checkbox"/> fT4 | <input type="checkbox"/> Anti-HCV |
| <input type="checkbox"/> Profil 7 | <input type="checkbox"/> Kreatinin/GFR | <input type="checkbox"/> Immunfixation | <input type="checkbox"/> TPO-AK (MAK) | <input type="checkbox"/> HIV-AK |
| <input type="checkbox"/> Profil 8 | <input type="checkbox"/> Harnstoff | <input type="checkbox"/> Chol.-Elektrophorese | <input type="checkbox"/> TRAK | <input type="checkbox"/> CCP-AK |
| <input type="checkbox"/> Profil 9 | <input type="checkbox"/> Harnsäure | <input type="checkbox"/> Triglyceride | <input type="checkbox"/> Cystatin C / GFR | <input type="checkbox"/> ANA (ggf. ENA) |
| <input type="checkbox"/> Profil 10 | <input type="checkbox"/> CK | <input type="checkbox"/> Cholesterin | <input type="checkbox"/> Vitamin D 25-OH | <input type="checkbox"/> ds-DNA-AK |
| <input type="checkbox"/> Profil 11 | <input type="checkbox"/> ASAT | <input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin | <input type="checkbox"/> Vitamin D 1,25-OH | <input type="checkbox"/> ANCA |
| <input type="checkbox"/> Profil 12 | <input type="checkbox"/> ALAT | <input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin | <input type="checkbox"/> PSA | <input type="checkbox"/> AMA |
| <input type="checkbox"/> Profil 13 | <input type="checkbox"/> AP | <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> CEA | <input type="checkbox"/> Leber-Auto-AK |
| <input type="checkbox"/> Profil 14 | <input type="checkbox"/> GGT | <input type="checkbox"/> Ferritin | <input type="checkbox"/> CA 19-9 | <input type="checkbox"/> Borrelien-AK |
| <input type="checkbox"/> Profil 15 | <input type="checkbox"/> Bilirubin, ges. | <input type="checkbox"/> Transferrin | <input type="checkbox"/> Rheumastatus | <input type="checkbox"/> EBV-AK |
| <input type="checkbox"/> Profil 16 | <input type="checkbox"/> Bilirubin, direkt | <input type="checkbox"/> Transferrinsättigung | <input type="checkbox"/> RF | <input type="checkbox"/> CMV-AK |
| <input type="checkbox"/> Profil 17 | <input type="checkbox"/> LDH | <input type="checkbox"/> Folsäure | <input type="checkbox"/> ASO/AST | <input type="checkbox"/> Toxoplasmose-AK |
| <input type="checkbox"/> Profil 18 | <input type="checkbox"/> Lipase | <input type="checkbox"/> Vitamin B12 | <input type="checkbox"/> PCT | |
| | <input type="checkbox"/> Amylase | <input type="checkbox"/> Methylmalonsäure | | |

Patienten-Barcode der Praxis
bitte hier einkleben / eintragen

Klinisch-chemische Profile

Profil 1:	Chol, TG, GGT, HRS, Krea
Profil 2:	Chol, TG, HRS, Krea
Profil 3:	ALAT, GGT, Bili, Amyl
Profil 4:	ALAT, ASAT, GGT, AP
Profil 5:	Krea, HST, HRS
Profil 6:	Krea, HRS, GGT, AP
Profil 7:	Krea, HRS, GGT, AP, HST
Profil 8:	Krea, HRS, AP
Profil 9:	Krea, AP, GGT, LDH

Klinisch-chemische Profile

Profil 10:	TG, Chol, GGT, ALAT
Profil 11:	Krea, HRS, HST, K, Na
Profil 12:	AP, GGT, ASAT, ALAT, Bili
Profil 13:	Na, K, Ca
Profil 14:	Na, K, Ca, PO4, HST, Prot, GGT, AP, HRS, Krea
Profil 15:	Na, K, Ca, PO4, HST, Krea, Prot, GGT, AP, HRS, CI, ASAT, ALAT, Chol, TG
Profil 16:	TSH, fT3, fT4
Profil 17:	Krea, HRS, Chol
Profil 18:	Krea, HRS, Chol, ALAT