

# MVZ Labor Ludwigsburg

Ärztliche Laborgemeinschaft LB GOÄ

Auftragschein für Präventivmedizin / IGeL-Leistungen

IGEL  
2019



Name, Vorname, Adresse des Patienten

geb. am

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben



Geschlecht

SSW + Tag    Zyklusstag    Körpergröße in cm    Gewicht in kg    Abnahmedatum    Anahmedatum

Befundübermittlung eilt, nachrichtlich an    Telefon Nr.    Fax Nr.

Patienteninformationen		Vitamine/Sonderleistungen		Tumormarker	
01	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Chrom	17,49	<input type="checkbox"/> CA 125	17,49
02	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> Blei	23,90	<input type="checkbox"/> CA 15-3	26,23
03	<input type="checkbox"/> Umsatzsteuerpflichtige Leistung <sup>3)</sup>	<input type="checkbox"/> Cadmium, freies	17,49	<input type="checkbox"/> CA 19-9	17,49
04	<input type="checkbox"/> Praxisleistungen <sup>3)</sup>	<input type="checkbox"/> Kupfer	2,33	<input type="checkbox"/> CEA	14,57
05	<input type="checkbox"/> Beratung	<input type="checkbox"/> Quecksilber	23,90	<input type="checkbox"/> M2PK im Stuhl	27,98
06	<input type="checkbox"/> Beratung eingehend	<input type="checkbox"/> Selen	23,90	<input type="checkbox"/> PSA gesamt	17,49
07	<input type="checkbox"/> Patientnahme	<input type="checkbox"/> Vitamin A, Retinol (lichtg.)	20,98	<b>Immunstatus/Infektionen</b>	
08	<input type="checkbox"/> Abstrichentnahme mikrobiol.	<input type="checkbox"/> Provitamin A, β-Carotin (gefr.)	20,98	<input type="checkbox"/> Anti HAV IgG (Hepatitis A)	13,99
09	<input type="checkbox"/> Fingert-KG	<input type="checkbox"/> Vitamin B1, Thiamin	33,22	<input type="checkbox"/> Anti HBc (Hepatitis B)	17,49
10	<input type="checkbox"/> Belastungs-EKG	<input type="checkbox"/> Vitamin B2, Riboflavin	20,98	<input type="checkbox"/> Anti HBs (Hepatitis B)	13,99
11	<input type="checkbox"/> Langzeit-Blutdruckmessung	<input type="checkbox"/> Vitamin B3, Niacin	52,46	<input type="checkbox"/> Anti HCV (Hepatitis C)	23,31
12	<input type="checkbox"/> Sonographie 1 Organ	<input type="checkbox"/> Vitamin B6, Pyridoxalph.	33,22	<input type="checkbox"/> Borrelien IgG+IgM <sup>1)</sup>	40,80
13	<input type="checkbox"/> Sonographie je weit. Organ	<input type="checkbox"/> Vitamin B9, Folsäure	14,57	<input type="checkbox"/> Chlam. trachom. AK IgG+IgA	40,80
14	<input type="checkbox"/> Laborleistungen – Basislabor	<input type="checkbox"/> Vitamin B12, Cobalamin	14,57	<input type="checkbox"/> Cytomegalie IgG	13,99
15	<input type="checkbox"/> GOÄ-LG	<input type="checkbox"/> Vitamin B12, aktiv <sup>3)</sup>	27,98	<input type="checkbox"/> EBV (VCA) IgG	29,73
16	<input type="checkbox"/> 117	<input type="checkbox"/> Vitamin C (spez., EPgefr.lichtg.) <sup>3)</sup>	53,62	<input type="checkbox"/> FSME IgG	13,99
17	<input type="checkbox"/> Amylase	<input type="checkbox"/> Vitamin D, Calcidiol	27,98	<input type="checkbox"/> Heli. pylori IgG+IgA <sup>1)</sup>	40,80
18	<input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt	<input type="checkbox"/> Vitamin E, Tocopherol	20,98	<input type="checkbox"/> Herpes simplex IgG	13,99
19	<input type="checkbox"/> Blutbild, klein	<input type="checkbox"/> Vitamin H, Biotin	27,98	<input type="checkbox"/> HIV-Suchtest <sup>1)</sup>	17,49
20	<input type="checkbox"/> Blutbild, groß	<input type="checkbox"/> Vitamin K1 u. K2 (gefr.lichtg.)	33,22	<input type="checkbox"/> Masernvirus IgG	13,99
21	<input type="checkbox"/> Calcium	<input type="checkbox"/> Zink	5,25	<input type="checkbox"/> Mumpsvirus IgG	13,99
22	<input type="checkbox"/> Cholesterin	<b>Hormone</b>		<input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgG	20,40
23	<input type="checkbox"/> Cholesterin	<input type="checkbox"/> Androgenstatus/FAI (Test.+SHBG)	46,63	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgM	20,40
24	<input type="checkbox"/> Eisen	<input type="checkbox"/> Beta-HCC	14,57	<input type="checkbox"/> Pertussis IgG	20,40
25	<input type="checkbox"/> Elektrophorese	<input type="checkbox"/> Cortisol	14,57	<input type="checkbox"/> QuantiFERON (spez.) <sup>4)</sup>	104,92
26	<input type="checkbox"/> Gesamteiweiß	<input type="checkbox"/> DHEAS	20,40	<input type="checkbox"/> Röteln IgG	13,99
27	<input type="checkbox"/> γ-GT	<input type="checkbox"/> FSH	14,57	<input type="checkbox"/> SARS-CoV2 Virus IgG/IgM	17,49
28	<input type="checkbox"/> Glucose nüchtern	<input type="checkbox"/> FT3	14,57	<input type="checkbox"/> STI (PCR), kleines Profil <sup>3)</sup>	58,25
29	<input type="checkbox"/> GOT	<input type="checkbox"/> FT4	14,57	<input type="checkbox"/> STI (PCR), großes Profil <sup>3)</sup>	75,77
30	<input type="checkbox"/> GPT	<input type="checkbox"/> Hormonstatus Frau <sup>3)</sup>	113,66	<input type="checkbox"/> Stuhl auf path. Keime <sup>1)</sup>	103,75
31	<input type="checkbox"/> Harnsäure	<input type="checkbox"/> Hormonstatus Mann <sup>3)</sup>	110,74	<input type="checkbox"/> Stuhl auf Pilze <sup>1)</sup>	27,40
32	<input type="checkbox"/> Harnstoff	<input type="checkbox"/> LH	14,57	<input type="checkbox"/> Stuhl auf TPE <sup>1)</sup>	34,97
33	<input type="checkbox"/> HbA1c	<input type="checkbox"/> Östradiol	20,40	<input type="checkbox"/> Stuhl auf Parasiten	76,36
34	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> Parathormon (gefr.)	27,58	<input type="checkbox"/> Tetanus IgG	20,40
35	<input type="checkbox"/> IgE	<input type="checkbox"/> Progesteron	20,40	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG	20,40
36	<input type="checkbox"/> Kalium	<input type="checkbox"/> Prolaktin	20,40	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG/IgM <sup>1)</sup>	40,80
37	<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> SHBG	26,23	<input type="checkbox"/> TPHA <sup>1)</sup>	5,25
38	<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> Testosteron, gesamt	20,40	<input type="checkbox"/> Uricult <sup>1)</sup>	9,33
39	<input type="checkbox"/> Lipase	<input type="checkbox"/> TSH basal	14,57	<input type="checkbox"/> Urin auf path. Keime <sup>1)</sup>	40,80
40	<input type="checkbox"/> Magnesium	<input type="checkbox"/> 242		<input type="checkbox"/> Varicella zoster IgG	17,49
41	<input type="checkbox"/> Natrium			<input type="checkbox"/> Zikavirus IgG/IgM	31,48
42	<input type="checkbox"/> Triglyceride				

Arztstempel und Unterschrift

Citratblut    EDTA-Blut    Natriumfluoridblut / GlucoEXACT    Serum    Urin    Stuhl    Abstrich

gefr. = gefroren    lichtg. = lichtgeschützt    hs = hoch sensitiv    spez. = spezial Röhrchen

1) bei positivem Test können durch notwendige Ergänzungsuntersuchungen zusätzliche Kosten anfallen  
 2) bitte ein separates Röhrchen einsenden (zur Blutgruppenbestimmung sind Patientennamen/-vorname sowie das Geburtsdatum Pflichtangaben)  
 3) siehe Hinweise auf der Rückseite  
 4) spez. Röhrchen im Labor anfordern.

Ich habe die Einverständniserklärung auf der Rückseite gelesen und akzeptiert

Datum, Unterschrift Patient



gez. Prof. Dr. med. R. Braun

Datum, Unterschrift Arzt