



# Überweisungsschein für Laboriums- untersuchungen als Auftragsleistung

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, Unfallfolgen

**Auftragsnummer des Labors**

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-kennziffer Quartal

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion Geschlecht

Behandlung gemäß eingeschränkter Leistungsanspruch

§ 116b SGB V  gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Abnahmedatum Abnahmezeit

T T M M J J h h m m

SSW

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 (10.2020)

|                                                                                    |                                                                                |                                                                         |                                                                                    |                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Gewicht <input type="text"/> kg                                                    | Körperlänge <input type="text"/> cm                                            | Zyklusstag <input type="text"/>                                         | 1. Tag letzte Regelblutung <input type="text"/>                                    | SSW + d <input type="text"/>                                                   |
| <b>Mutterschaftsvorsorge</b>                                                       | <input type="checkbox"/> APC-Resistenz <b>CB</b> 32206                         | <input type="checkbox"/> GOT <b>S</b> 32069                             | <input type="checkbox"/> TPA <b>S</b> 32397                                        | <input type="checkbox"/> HSV I/II Nachw. Tupfer <b>AB</b> 32785                |
| <input type="checkbox"/> MuVo Erstunt.+Hb <sup>1,6</sup> <b>GEB, S</b> 6           | <input type="checkbox"/> Faktor V-Leiden Mutation <sup>3</sup> <b>EB</b> 32860 | <input type="checkbox"/> GPT <b>S</b> 32070                             | <b>Knochenstoffwechsel</b>                                                         | <input type="checkbox"/> HPV-PCR Tupfer <b>AB</b> 32819                        |
| <input type="checkbox"/> MuVo Erstunt.+Röteln <sup>1,6</sup> <b>GEB, S</b> 6       | <input type="checkbox"/> Faktor II Mutation <sup>3</sup> <b>EB</b> 32861       | <input type="checkbox"/> Creatinin inkl. eGFR <b>S</b> 32066            | <input type="checkbox"/> Osteocalcin <b>S</b> 32414                                | <input type="checkbox"/> Myco. / Ureapl. PCR Tupfer <b>AB</b> 6                |
| <input type="checkbox"/> MuVo Erstunt.+Röteln <sup>1,6</sup> <b>GEB, S</b> 6       | <input type="checkbox"/> Antiphospholipid-Syndrom <sup>6</sup> <b>CB, S</b> 6  | <input type="checkbox"/> C-reaktives Protein <b>S</b> 32460             | <input type="checkbox"/> Ostase (Knochen-AP) <b>S</b> 32404                        | <input type="checkbox"/> STI-PCR <sup>1</sup> <b>AB</b> 32852                  |
| <input type="checkbox"/> MuVo Erstunt. <sup>1,6</sup> <b>GEB, S</b> 6              | <b>Hormone</b>                                                                 | <input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt <b>S</b> 32056                  | <input type="checkbox"/> Crosslaps (CTX) im Serum <b>S</b> 32403                   | <b>Bakteriologie</b>                                                           |
| <input type="checkbox"/> Hämoglobin <b>EB</b> 8                                    | <input type="checkbox"/> Androstendion <b>S</b> 32387                          | <input type="checkbox"/> Ferritin <b>S</b> 32325                        | <input type="checkbox"/> Crosslinks (DPD) im Urin <b>U</b> 32308                   | <input type="checkbox"/> Urinkultur <sup>2</sup> <b>U</b> 32720                |
| <input type="checkbox"/> Blutgruppe <sup>1,6</sup> <b>GEB</b> 6                    | <input type="checkbox"/> Anti-Müller-Hormon (AMH) <b>S</b> 32316               | <input type="checkbox"/> Folsäure <b>S</b> 32372                        | <input type="checkbox"/> Prokollagen-I N-terminales <b>S</b> 32404                 | <input type="checkbox"/> vaginalabstrich <sup>2</sup> <b>AB</b> 32726          |
| <input type="checkbox"/> Ak-Suchtest <b>GEB</b> 01807                              | <input type="checkbox"/> β-HCG <b>S</b> 32352                                  | <input type="checkbox"/> Haptoglobin <b>S</b> 32441                     | <input type="checkbox"/> 25-OH-Vitamin D3 <b>S</b> 32413                           | <input type="checkbox"/> Zervixabstrich <sup>2</sup> <b>AB</b> 32726           |
| <input type="checkbox"/> Chlamydia trach. Muvo Urin <b>U</b> 01816                 | <input type="checkbox"/> Cortisol <b>S</b> 32367                               | <input type="checkbox"/> Harnsäure <b>S</b> 32064                       | <input type="checkbox"/> Parathormon, intakt <b>EB</b> 32411                       | <input type="checkbox"/> β-hämol. Streptok. <sup>2</sup> <b>AB</b> 32726       |
| <input type="checkbox"/> HBs-Ag <sup>1</sup> <b>S</b> 01810                        | <input type="checkbox"/> DHEAS <b>S</b> 32369                                  | <input type="checkbox"/> Harnstoff <b>S</b> 32065                       | <b>Infektionsdiagnostik</b>                                                        | <input type="checkbox"/> Harnröhrenabstrich <sup>2</sup> <b>AB</b> 32726       |
| <input type="checkbox"/> HIV-Ak <sup>1</sup> <b>S</b> 01811                        | <input type="checkbox"/> 17-β-Östradiol (E2) <b>S</b> 32356                    | <input type="checkbox"/> LDH <b>S</b> 32075                             | <input type="checkbox"/> Chlamydia trach. IgA/ G-Ak <b>S</b> 2x32589               | <b>Indikationskomplexe</b>                                                     |
| <input type="checkbox"/> Lues-Serologie <sup>1</sup> <b>S</b> 01800                | <input type="checkbox"/> FSH <b>S</b> 32353                                    | <input type="checkbox"/> Vitamin B12 <b>S</b> 32373                     | <input type="checkbox"/> Cytomegalie IgG-Ak <b>S</b> 32602                         | <input type="checkbox"/> Akne <sup>6</sup> <b>S</b> 2                          |
| <input type="checkbox"/> OGTT 50g <sup>7</sup> <b>CF</b> 01812                     | <input type="checkbox"/> LH <b>S</b> 32354                                     | <input type="checkbox"/> sFit-1/PIGF inkl. - Quotient <b>S</b> 32363    | <input type="checkbox"/> Cytomegalie IgG/ M-Ak <sup>1</sup> <b>S</b> 32602/3       | <input type="checkbox"/> Androgenisierung / PCO <sup>6</sup> <b>S</b> 2        |
| <input type="checkbox"/> OGTT 75g <sup>7</sup> <b>CF</b> 3x01812                   | <input type="checkbox"/> Progesteron <b>S</b> 32357                            | <b>Diabetes</b>                                                         | <input type="checkbox"/> HAV-Ak (Impftiter) <b>S</b> 32612                         | <input type="checkbox"/> Basis hormone Frau <sup>6</sup> <b>S</b> 2            |
| <input type="checkbox"/> Röteln IgG-Ak <b>S</b> 01802                              | <input type="checkbox"/> 17-OH-Progesteron <b>S</b> 32368                      | <input type="checkbox"/> Glukose <b>CF</b> 32057                        | <input type="checkbox"/> HBV-Suche (Hbc-Ak, HBsAg) <sup>1</sup> <b>S</b> 32614/781 | <input type="checkbox"/> Fertilitäts-/Zyklusstörung <sup>6</sup> <b>S</b> 2    |
| <input type="checkbox"/> Varizellen-IgG-Ak <b>S</b> 01833                          | <input type="checkbox"/> Prolaktin <b>S</b> 32355                              | <input type="checkbox"/> HbA1c <b>EB</b> 32094                          | <input type="checkbox"/> HBs Ak (Impftiter) <b>S</b> 32617                         | <input type="checkbox"/> Galactorrhoe <sup>6</sup> <b>S</b> 2                  |
| <input type="checkbox"/> fet. Rh.-F. D a. mütterl. Bl. <b>EB</b> 01869             | <input type="checkbox"/> SHBG <b>S</b> 32360                                   | <input type="checkbox"/> Insulin <b>SG</b> 32359                        | <input type="checkbox"/> HCV-Ak <sup>1</sup> <b>S</b> 32618                        | <input type="checkbox"/> Haarausfall <sup>6</sup> <b>S</b> 2                   |
| <b>Vorsorge</b>                                                                    | <input type="checkbox"/> Testosteron <b>S</b> 32358                            | <input type="checkbox"/> C-Peptid <b>S</b> 32365                        | <input type="checkbox"/> HIV-Ak <sup>1</sup> <b>S</b> 32575                        | <input type="checkbox"/> Klimakterium <sup>6</sup> <b>S</b> 2                  |
| <input type="checkbox"/> Chlamydia trach. Screen Urin <sup>4</sup> <b>U</b> 01840  | <b>Schilddrüse</b>                                                             | <b>Fettstoffwechsel</b>                                                 | <input type="checkbox"/> HSV-I IgG/ M-Ak <b>S</b> 2x32621                          | <input type="checkbox"/> Knochenstoffwechsel <sup>6</sup> <b>S</b> 2           |
| <input type="checkbox"/> Chlamydia trach. Abbruch Urin <sup>5</sup> <b>U</b> 01915 | <input type="checkbox"/> TSH <b>S</b> 32101                                    | <input type="checkbox"/> Triglyceride <b>S</b> 32063                    | <input type="checkbox"/> HSV-II IgG/ M-Ak <b>S</b> 2x32621                         | <input type="checkbox"/> Osteoporose sek. Ursachen <sup>6</sup> <b>EB, S</b> 2 |
| <input type="checkbox"/> OGTT 75g (nicht schwanger) <b>CF</b> 32881                | <input type="checkbox"/> fT3 <b>S</b> 32321                                    | <input type="checkbox"/> Cholesterin <b>S</b> 32060                     | <input type="checkbox"/> Lues-Serologie <sup>1</sup> <b>S</b> 32566                | <input type="checkbox"/> Präeklampsie/Gestose <sup>6</sup> <b>CB, EB, S</b> 2  |
| <b>Hämatologie</b>                                                                 | <input type="checkbox"/> fT4 <b>S</b> 32320                                    | <input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin <b>S</b> 32061                 | <input type="checkbox"/> Masern IgG/ M-Ak <b>S</b> 2x32623                         | <input type="checkbox"/> Thrombophilie-Screen. <sup>3,6</sup> <b>CB, S</b> 2   |
| <input type="checkbox"/> kleines Blutbild <b>EB</b> 32120                          | <input type="checkbox"/> TSH-Rezeptor-Ak (TRAK) <b>S</b> 32508                 | <input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin (berechnet) <b>S</b> 32060/1/3 | <input type="checkbox"/> Mumps IgG/ M-Ak <b>S</b> 2x32624                          | <b>Praxis-Profile</b>                                                          |
| <input type="checkbox"/> großes Blutbild <b>EB</b> 32122                           | <input type="checkbox"/> TPO-Ak (MAK) <b>S</b> 32502                           | <b>Tumormarker</b>                                                      | <input type="checkbox"/> Parvov. B19 IgG/ M-Ak <sup>1</sup> <b>S</b> 2x32626       | <input type="checkbox"/> Praxisvereinbarung 1                                  |
| <b>Gerinnung</b>                                                                   | <b>Klinische Chemie</b>                                                        | <input type="checkbox"/> AFP <b>S</b> 32350                             | <input type="checkbox"/> Röteln IgG-Ak <b>S</b> 32574                              | <input type="checkbox"/> Praxisvereinbarung 2                                  |
| <input type="checkbox"/> Quick (TPZ) + INR <b>CB</b> 32113                         | <input type="checkbox"/> Natrium <b>S</b> 32083                                | <input type="checkbox"/> CEA <b>S</b> 32324                             | <input type="checkbox"/> Röteln IgG/ M-Ak <b>S</b> 2x32574                         | <input type="checkbox"/> Praxisvereinbarung 3                                  |
| <input type="checkbox"/> PTT <b>CB</b> 32112                                       | <input type="checkbox"/> Kalium <b>S</b> 32081                                 | <input type="checkbox"/> CA 125 <b>S</b> 32390                          | <input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG/ M-Ak <sup>1</sup> <b>S</b> 32569        | <input type="checkbox"/> Praxisvereinbarung 4                                  |
| <input type="checkbox"/> Fibrinogen <b>CB</b> 32116                                | <input type="checkbox"/> Calcium <b>S</b> 32082                                | <input type="checkbox"/> CA 15-3 <b>S</b> 32391                         | <input type="checkbox"/> Varizellen IgG-Ak <b>S</b> 32629                          |                                                                                |
| <input type="checkbox"/> D-Dimere <b>CB</b> 32212                                  | <input type="checkbox"/> Phosphatidylethanol (PEth) <b>S</b> 32314             | <input type="checkbox"/> CA 19-9 <b>S</b> 32392                         | <input type="checkbox"/> Varizellen IgG/ M-Ak <b>S</b> 32629/30                    |                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Protein C <b>CB</b> 2x32223/32206                         | <input type="checkbox"/> Alkalische Phosphatase <b>S</b> 32068                 | <input type="checkbox"/> CA 72-4 <b>S</b> 32394                         | <b>Erregerdiagnostik</b>                                                           |                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Protein S <b>CB</b> 2x32224                               | <input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt <b>S</b> 32058                      | <input type="checkbox"/> HCG <b>S</b> 32352                             | <input type="checkbox"/> Chlamydia trach. PCR Tupfer <b>AB</b> 32826               |                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Antithrombin <b>CB</b> 32210                              | <input type="checkbox"/> γ-GT <b>S</b> 32071                                   | <input type="checkbox"/> SCC <b>S</b> 32396                             | <input type="checkbox"/> Neisseria gonor. PCR Tupfer <b>AB</b> 32859/36            |                                                                                |

<sup>1</sup> = ggf. Bestätigung/Erweiterung/Immuno blot | <sup>2</sup> = Erregernachweis und ggf. Resistenztestung | <sup>3-8</sup> = Information s. Rückseite

### 3) Einwilligung gemäß § 7 Abs. 1 Gendiagnostikgesetz erforderlich

4) Gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch (GB-A): Jährliches Screening sexuell aktiver Frauen bis zum abgeschlossenen 25. Lebensjahr auf genitale Chlamydia trachomatis Infektion mittels Nukleinsäureamplifizierenden-Tests aus Urin.

5) Gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch (GA-A): Die Untersuchung auf genitale Chlamydia trachomatis Infektion bei allen Schwangerschaftsabbrüchen mittels Nukleinsäureamplifizierenden-Tests aus Urin.

| 6) Indikationskomplex                          | Erläuterungen                                                                                                                                                                                             |                                                                                                     |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MuVo Erstuntersuchung</b>                   | AB0, Rh, Ak-Suchtest, Lues-AK-Screen, HIV-AK                                                                                                                                                              | 01804, 01806, 01807, 01800, 01811                                                                   |
| <b>MuVo Erstuntersuchung + Röteln</b>          | AB0, Rh, Ak-Suchtest, Röteln-IgG-AK, Lues-AK-Screen, HIV-AK                                                                                                                                               | 01804, 01806, 01807, 01802, 01800, 01811                                                            |
| <b>MuVo Erstuntersuchung + Hämoglobin (Hb)</b> | AB0, Rh, Ak-Suchtest, Lues-AK-Screen, HIV-AK, Hb                                                                                                                                                          | 01804, 01806, 01807, 01800, 01811,<br>Hb nach Mutterschaftsrichtlinie, Rechnung an Einsender        |
| <b>MuVo Erstuntersuchung + Röteln und Hb</b>   | AB0, Rh, Ak-Suchtest, Röteln-IgG-AK, Lues-AK-Screen, HIV-AK, Hb                                                                                                                                           | 01804, 01806, 01807, 01802, 01800, 01811,<br>Hb nach Mutterschaftsrichtlinie, Rechnung an Einsender |
| <b>Akne</b>                                    | Androstendion, SHBG, Testosteron, DHEAS                                                                                                                                                                   | 32387, 32360, 32358, 32369                                                                          |
| <b>Androgenisierung / PCO-Syndrom</b>          | Testosteron, SHBG, freier Androgenindex, DHEAS, Androstendion, 17-OH-Progesteron, Dihydrotestosteron (Follikelphase)                                                                                      | 32358, 32360, 32369, 32387, 32368, 32401                                                            |
| <b>Antiphospholipid-Syndrom</b>                | Cardiolipin AK, $\beta$ 2-Glykoprotein AK, PTT, lupus sensitive PTT, Russel-Viper-Venom-Time, Plasma Tauschversuch, LA-Bestätigungstest                                                                   | 3x32503, 2x32505, 2x32112, 32207, ggf. 32208                                                        |
| <b>Basishormone Frau</b>                       | LH, FSH, 17- $\beta$ -Östradiol (E2), DHEAS, TSH                                                                                                                                                          | 32353, 32356, 32369, 32101, 32354                                                                   |
| <b>Blutgruppe</b>                              | AB0, Rh, Ak-Suchtest                                                                                                                                                                                      | 01804, 01806, 01807                                                                                 |
| <b>Fertilitäts / Zyklusstörung</b>             | LH, FSH, 17- $\beta$ -Östradiol (E2), Testosteron, DHEAS, Prolaktin, TSH, Androstendion, SHBG                                                                                                             | 32354, 32353, 32356, 32358, 32369, 32355, 32101, 32387, 32360                                       |
| <b>Galactorrhoe</b>                            | Prolaktin, TSH, 17- $\beta$ -Östradiol (E2), Progesteron                                                                                                                                                  | 32355, 32101, 32356, 32357                                                                          |
| <b>Haarausfall</b>                             | Testosteron, Androstendion, DHEAS, TSH, SHBG, Ferritin, CRP                                                                                                                                               | 32358, 32387, 32369, 32101, 32325, 32460, 32360                                                     |
| <b>Klimakterium</b>                            | 17- $\beta$ -Östradiol (E2), Progesteron, FSH, LH                                                                                                                                                         | 32356, 32357, 32353, 32354                                                                          |
| <b>Knochenstoffwechsel</b>                     | Calcium, Phosphat, Crosslaps, Ostase, 25-OH-Vitamin D3, Prokollagen-I-N-terminales                                                                                                                        | 32082, 32086, 32403, 2x32404, 32413                                                                 |
| <b>Myc. / Ureapl. PCR</b>                      | Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Ureaplasma spp.                                                                                                                                                | 3x32842, 3x32859                                                                                    |
| <b>Osteoporose sek. Ursachen</b>               | TSH, gr. BB, Calcium, Phosphat, CRP, yGT, Creatinin, Harnstoff, Eiweiß (gesamt), Eiweißelektrophorese, 25-OH-Vitamin D3                                                                                   | 32101, 32122, 32082, 32086, 32460, 32071, 32066, 32065, 32107, 32413, 32056                         |
| <b>Präeklampsie / Gestose</b>                  | kl. BB, Haptoglobin, Bilirubin ges., LDH, PTT, Quick, AT3, GPT, GOT, yGT, Creatinin inkl. eGFR, Harnstoff, CRP, sFit-1/PIGF inkl. - Quotient                                                              | 32120, 32441, 32058, 32075, 32112, 32210, 32070, 32069, 32071, 32066, 32065, 32460, 32363           |
| <b>Thrombophilie-Screening</b>                 | Antithrombin, APC-Restistenz, Faktor-II-Mutation <sup>3</sup> , Protein-C, -S, Faktor-VIII, Homocystein, Cardiolipid-AK, $\beta$ 2-Glykoprotein, Quick, PTT, lupus sensitive PTT, Russel-Viper-Venom-Time | 32210, 32206, 32861, 32223, 32224, 3x32503, 2x32505, 2x32112, 32207, 32216, 32318, ggf. 32208       |

| 7) Funktionsteste                                               | Durchführung/ Material                                                                    | Parameter |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Oraler Glukosetoleranztest 50g (MuVo)</b>                    | Blutentnahme 60 min. nach Gabe von 50g Glukose; CF-Röhrchen!                              | Glukose   |
| <b>Oraler Glukosetoleranztest 75g (MuVo + nicht Schwangere)</b> | Blutentnahme nüchtern, 60 min. und 120 min nach Gabe von 75g Glukose (MuVo). CF-Röhrchen! | Glukose   |

### 8) gemäß Mutterschaftsrichtlinie, Rechnung an Einsender

#### Symbole & Abkürzungen:

AB Abstrich

CF Citrat-Fluorid

GEB großes EDTA-Blut

S Serum

U Urin

CB Citrat-Blut

EB EDTA-Blut

NF Natrium-Fluorid

SG Serum gefroren

Z Spezialmaterial