

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

Befundübermittlung eilt, nachrichtlich an Telefon Nr. _____ Fax Nr. _____

Überweisungsschein für Laboruntersuchungen als Auftragsleistung

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen



Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

ggf. Kennziffer _____ Quartal

Q	J	J
---	---	---

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion Geschlecht

W	M
---	---

Behandlung gemäß § 116b SGB V eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Abnahmedatum

T	T	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---

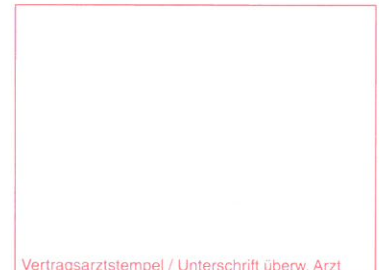
 Abnahmezeit

h	h	m	m
---	---	---	---

Diagnose/Verdachtsdiagnose _____

Befund/Medikation _____

Auftrag _____



Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen



012070260091



Muster 10 (10.2014)

99998

MVZ Labor Ravensburg
Labor Dr. Gärtner

Anforderungsschein BAL-Diagnostik

Zelldiagnostik

- Nativ Versandmedium
- Gesamtzellzahl
- Differentialzytologie (%)
- Lymphozytendifferenzierung
- Hämosiderinscore (Eisenfärbg.)
- Fettfärbung

Erregerdiagnostik (tiefe Atemwege)

- Separates Probengefäß mit Nativmaterial erforderlich!**
- Aspergillus-Antigen
 - CMV-DNA (quant.)
 - Chlamydia-pneum.-DNA
 - Mycoplasma-pneum.-DNA
 - M.-tuberculosis-Kompl.-DNA

Zusätzlich separates Probengefäß erforderlich!

- Erregerkultur + Resistenz
- TBC Kultur u. Mikroskopie (mind. 20-30 ml)

Ort der Lavage _____

Abnahmedatum _____

Menge (ml) instilliert _____

Menge (ml) aspiriert _____

Klinische Diagnose:

Weitere Angaben:

Steroide / Immunsuppressiva ja nein

Raucher ja nein

Bronchoskopischer Befund:

- unauffällig
- akute Bronchitis
- chronische Bronchitis
- eitrige Bronchitis
- Tumor

Feld für Auftragsnummer

Labor Dr. Gärtner

Materialkennungen
A = Abstrich, C = Citratblut (1+9)
CP = Citratplasma, D = DNA-Sonde
E = EDTA-Blut (4 ml), EP = EDTA-Plasma
EBG = EDTA-Blut (8 ml), F = Fluorid-Blut
GI = Glukose-Spezialröhrchen
H = Heparin-Blut, L = Liquor, P = Punktat
S = Serum, Spe = Speichel, St = Stuhl
U24 = 24h-Sammelurin, U = Urin
1 gekühlt, 2 angesäuert, 3 lichtgeschützt
* tiefgefroren