



Druckeindruck oder Pat.-Etikett oder Eintrag

Krankenschein-Nr. bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung    Versicherten-Nr.    Status

Betriebsstätten-Nr.    Arzt-Nr.    Datum

Rechnung bitte an folgenden Empfänger stellen.

Einsender

# Arbeitsmedizin

S



Version: 09\_2020

Pat-ID:

**Auftragsnummer des Labors**

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Eilprobe

persönliche Artsache

Befundübermittlung an:

Telefon: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

Weitere Pat.-Angaben	Anamnese / Fragestellung / Medikation	Abnahme
<p>Geschlecht    SSW Tag</p> <p>Größe cm    Gewicht kg</p> <p>Sammelmenge ml</p>	<p style="text-align: center;">Stempel + Unterschrift anfordernder Arzt</p>	<p>Abnahmedatum</p> <p>Abnahmezeit</p>

Klinische Chemie	Infektionsserologie	Drogenscreening	Spurenelemente/Metalle	Arbeitsmed. Profile
<input type="checkbox"/> Alkalische Phosphatase    S <input type="checkbox"/> Bilirubin, ges.    S <input type="checkbox"/> Bilirubin, Diff.    S <input type="checkbox"/> Blutbild groß    E <input type="checkbox"/> Blutbild klein    E <input type="checkbox"/> Calcium    S <input type="checkbox"/> CDT    S <input type="checkbox"/> Cholesterin, ges.    S <input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin    S <input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin    S <input type="checkbox"/> Cholinesterase    S <input type="checkbox"/> CRP quant.    S <input type="checkbox"/> Eiweiß-Elektrophorese    S <input type="checkbox"/> Ferritin    S <input type="checkbox"/> FT3    S <input type="checkbox"/> FT4    S <input type="checkbox"/> GGT    S <input type="checkbox"/> Glucose pp    NaF <input type="checkbox"/> GOT / ASAT    S <input type="checkbox"/> GPT / ALAT    S <input type="checkbox"/> Harnsäure    S <input type="checkbox"/> Harnstoff    S <input type="checkbox"/> HbA1c    E <input type="checkbox"/> Kalium    S <input type="checkbox"/> Kreatinin - GFR    S <input type="checkbox"/> Natrium    S <input type="checkbox"/> Phosphat    S <input type="checkbox"/> Rheumafaktor    S <input type="checkbox"/> Triglyceride    S <input type="checkbox"/> TSH    S	<input type="checkbox"/> Anti-HAV / Impfg.    S <input type="checkbox"/> Anti-HBs    S <input type="checkbox"/> Anti-HBc    S <input type="checkbox"/> Anti-HCV    S <input type="checkbox"/> Bord. pertussis IgG-Ak    S <input type="checkbox"/> Borrelien-IgG/IgM-Ak    S <input type="checkbox"/> Cytomegalie-IgG-Ak    S <input type="checkbox"/> Diphtherie-Ak    S <input type="checkbox"/> EBV - IgG-Ak    S <input type="checkbox"/> FSME-IgG-Ak    S <input type="checkbox"/> HIV-Ag/Ak - Screening    S <input type="checkbox"/> Lues Screening    S <input type="checkbox"/> Masern - IgG-Ak    S <input type="checkbox"/> Mumps - IgG-Ak    S <input type="checkbox"/> Parvovirus-IgG - Ak    S <input type="checkbox"/> Quantiferon    SR <input type="checkbox"/> Röteln - IgG-Ak    S <input type="checkbox"/> Toxoplasmose-IgG-Ak    S <input type="checkbox"/> Varizella-Zoster-IgG-Ak    S  <b>Stuhldiagnostik</b> <input type="checkbox"/> Blut i. Stuhl (iFOBt)    SR <input type="checkbox"/> Bakterielle Erreger TPE (Salmonellen, Shigellen, Yersinien, Campylobacter)    St	<input type="checkbox"/> Amphetamine    U <input type="checkbox"/> Barbiturate    S <input type="checkbox"/> Benzodiazepine    S <input type="checkbox"/> Cannabinoide    S <input type="checkbox"/> Kokain    S <input type="checkbox"/> Opiate    S  <b>Biomonitoring</b> <input type="checkbox"/> 1-Hydroxypyren    U <input type="checkbox"/> Methanol    U <input type="checkbox"/> Phenylglyoxylsäure    U <input type="checkbox"/> Polychl. Biphenyle (PCB)    SR  <b>Benzol / Benzol-Metabolite</b> <input type="checkbox"/> Benzol i. Blut    SR <input type="checkbox"/> Muconsäure    U <input type="checkbox"/> Phenylmercaptursäure    U  <b>Toluol / Toluol-Metabolite</b> <input type="checkbox"/> Toluol i. Blut    SR <input type="checkbox"/> o-Kresol    U <input type="checkbox"/> Hippursäure    U  <b>Xylol / Xylol-Metabolite</b> <input type="checkbox"/> Xylol i. Blut    SR <input type="checkbox"/> Methylhippursäure    U	<input type="checkbox"/> Aluminium    VB <input type="checkbox"/> Aluminium i.U.    U <input type="checkbox"/> Arsen i.S.    U <input type="checkbox"/> Arsen i.U.    U <input type="checkbox"/> Blei i. Blut    U <input type="checkbox"/> Blei i.U.    U <input type="checkbox"/> Cadmium i.Blut    E <input type="checkbox"/> Cadmium i.U.    U <input type="checkbox"/> Chrom i. Blut    E <input type="checkbox"/> Chrom i.U.    U <input type="checkbox"/> Cobalt i.U.    U <input type="checkbox"/> Fluorid i.S.    S <input type="checkbox"/> Fluorid i.U.    U <input type="checkbox"/> Kupfer i.S.    S <input type="checkbox"/> Kupfer i.U.    U <input type="checkbox"/> Mandelsäure    U <input type="checkbox"/> Nickel i.Blut    E <input type="checkbox"/> Nickel i.U.    U <input type="checkbox"/> Quecksilber i.Blut    E <input type="checkbox"/> Quecksilber i.U.    U	<input type="checkbox"/> AM 71 <input type="checkbox"/> AM 72 <input type="checkbox"/> AM 73 <input type="checkbox"/> AM 74 <input type="checkbox"/> AM 75 <input type="checkbox"/> AM 76 <input type="checkbox"/> AM 77 <input type="checkbox"/> AM 78 <input type="checkbox"/> AM 79 <input type="checkbox"/> AM 80 <input type="checkbox"/> AM 81 <input type="checkbox"/> AM 82  <b>Weitere Untersuchungen</b>



0059 0466 08

151472 Diagramm Halbach - Art.Nr. A0110691 - www.labor-leipzig.de - Facharztlabor, Schein Universal, A4, Version 04/2020

Materialien: A = Abstrich, Asp = Aspirat, BAL = Bronch.-alk. Lavage, B = Biopsie, C = Citrat, CH = Chierionzellen, E = EDTA, E 7,5 = EDTA 7,5 mL, Epi = EDTA-Plasma, Epi\* = EDTA-Plasma tiefgefroren, ESU = Erststuhlgang, Er = Erklärungsbescheinigung, FW = Fruchtwasser, GE = GlucoExact, H = Hämatysat, Hep = Li-Heparinblut, K = Kapillär, KM = Knochenmark, L = Liquor, Msta = Mundschleimhautabstrich, T. MU = Morgnenurin, NaF = Natrium-Fluorid, P = Punktat, S = Serum, S\* = Serum tiefgefroren, Sp = Sputum, SR = Spezialröhrchen, St = Stuhl, SU = Sammelurin, SU\* = Sammelurin angesäuert, U = Urin, VB = Vollblut ohne Trenngel