

# Privatzuweisung

MVZ Dresden  
 Labor Möbius, Quasdorf GbR  
 Köhlerstraße 14A  
 01239 Dresden  
 Tel.: 0351 470 49 0  
 Fax: 0351 470 49 17



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

**Auftragsnummer des Labors**

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

ggf. Kennziffer

Quartal  
 Q J J  
 Geschlecht  
 W M

Abnahmedatum    Abnahmezeit  
 TTMMJJ    hhmm

**Patienteninformation:**

Ich wurde durch meinen behandelnden Arzt über die medizinische Notwendigkeit der Durchführung der unten und umseitig genannten Laboruntersuchung informiert und erkläre mein Einverständnis hierzu. Mir ist bekannt, dass die erbrachten Leistungen nach der derzeitigen „Gebührenordnung für Ärzte“ (GOÄ) berechnet werden. Ich bin der Rechnungsempfänger und erteile mein Einverständnis, dass alle zur Rechnungslegung notwendigen Daten weitergegeben werden.

Ort, Datum, Unterschrift Patient / Erziehungsberechtigter

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Größe  cm    Gewicht  kg    Sammelmenge  ml    SSW     Zyklustag

CITO Weitere Parameter auf der Rückseite!

| Hämatologie   | Elektrolyte/Spurenel.                          | Proteine                                      | Stoffwechsel                                      | Wunschprofile   |
|---|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Großes Blutbild                              | <input type="checkbox"/> Natrium i.S.          | <input type="checkbox"/> Gesamteiweiß i.S.    | <input type="checkbox"/> Gluc (NaF) - GELB NaF    | <input type="checkbox"/> Praxisprofil 1                     |
| <input type="checkbox"/> Kleines Blutbild                             | <input type="checkbox"/> Kalium i.S.           | <input type="checkbox"/> Albumin i.S.         | <input type="checkbox"/> Gluco-Exact - GRAU CF    | <input type="checkbox"/> Praxisprofil 2                     |
| <input type="checkbox"/> Retikulozyten                                | <input type="checkbox"/> Calcium               | <input type="checkbox"/> IgG, IgA, IgM        | <input type="checkbox"/> Gluc Serum S             | <input type="checkbox"/> Praxisprofil 3                     |
| <input type="checkbox"/> BSG CL                                       | <input type="checkbox"/> Phosphat i.S.         | <input type="checkbox"/> Elpho + Ges.Eiweiß S | <input type="checkbox"/> oGGT CF/NaF              | <input type="checkbox"/> Praxisprofil 4                     |
| <b>Gerinnung</b>  | <input type="checkbox"/> Chlorid i.S.          | <input type="checkbox"/> AST S                | <input type="checkbox"/> HbA1c E                  | <input type="checkbox"/> Praxisprofil 5                     |
| <input type="checkbox"/> Quick C                                      | <input type="checkbox"/> Magnesium i.S.        | <input type="checkbox"/> CRP quant. S         | <input type="checkbox"/> Cholesterin S            | <input type="checkbox"/> Praxisprofil 6                     |
| <input type="checkbox"/> Quick, therapeutisch C                       | <input type="checkbox"/> Zink i.S. S           | <input type="checkbox"/> RF S                 | <input type="checkbox"/> HDL S                    | <input type="checkbox"/> Praxisprofil 7                     |
| <input type="checkbox"/> akt.PTT C                                    | <b>Hormone</b>                                 | <input type="checkbox"/> Immunfixation i.S. S | <input type="checkbox"/> LDL S                    | <input type="checkbox"/> Praxisprofil 8                     |
| <input type="checkbox"/> Fibrinogen C                                 | <input type="checkbox"/> LH S                  | <b>Anämie</b>                                 | <input type="checkbox"/> Triglyceride S           | <input type="checkbox"/> Praxisprofil 9                     |
| <input type="checkbox"/> D-Dimere C                                   | <input type="checkbox"/> FSH S                 | <input type="checkbox"/> Eisen S              | <input type="checkbox"/> Vitamin D total S        | <input type="checkbox"/> Praxisprofil 10                    |
| <input type="checkbox"/> Antithrombin III C                           | <input type="checkbox"/> Anti-Müller-Hormon* S | <input type="checkbox"/> Transferrin S        | <input type="checkbox"/> 25 OH D S                | <input type="checkbox"/> Praxisprofil 11                    |
| <input type="checkbox"/> Thrombinzeit* C                              | <input type="checkbox"/> Östradiol S           | <input type="checkbox"/> s.Transf.rezeptor S  | <input type="checkbox"/> Parathormon (PTH)* E,e   | <input type="checkbox"/> Praxisprofil 12                    |
| <input type="checkbox"/> β-2-Glycoprotein-Ak S                        | <input type="checkbox"/> Testosteron, gesamt S | <input type="checkbox"/> Transf.sättigung S   | <b>Enzyme/Substrate</b>                           | <input type="checkbox"/> Praxisprofil 13                    |
| <input type="checkbox"/> Cardiolipin-Ak S                             | <input type="checkbox"/> Progesteron S         | <input type="checkbox"/> Ferritin S           | <input type="checkbox"/> Alk.Phosphatase S        | <input type="checkbox"/> Praxisprofil 14                    |
| <input type="checkbox"/> Ger.faktor VIII:C* C                         | <input type="checkbox"/> SHBG S                | <input type="checkbox"/> Folsäure S           | <input type="checkbox"/> Pankreas-Amylase S       | <input type="checkbox"/> Praxisprofil 15                    |
| <input type="checkbox"/> Lupus Antikoagulans* C                       | <input type="checkbox"/> DHEAS S               | <input type="checkbox"/> Vitamin B12 S        | <input type="checkbox"/> ASAT / GOT S             | <input type="checkbox"/> Praxisprofil 16                    |
| <b>Urin</b>   | <input type="checkbox"/> Prolaktin S           | <input type="checkbox"/> Homocystein* HCY     | <input type="checkbox"/> ALAT/GPT S               | <b>Profile*</b>   |
| <input type="checkbox"/> Urinstatus U                                 | <input type="checkbox"/> β-HCG S               | <b>Tumormarker(max 2/Schein)</b>              | <input type="checkbox"/> GGT S                    | <input type="checkbox"/> Diabetes 1 E,NaF,S                 |
| <input type="checkbox"/> Urinsediment U                               | <input type="checkbox"/> 17-OH-Progesteron* S  | <input type="checkbox"/> PSA S                | <input type="checkbox"/> Lipase i. S S            | <input type="checkbox"/> Diabetes 2 E,NaF,S                 |
| <input type="checkbox"/> Urin Kammerzählung U                         | <b>Schilddrüse</b>                             | <input type="checkbox"/> PSA frei S           | <input type="checkbox"/> LDH S                    | <input type="checkbox"/> Fettstoffwechsel S,NaF             |
| <input type="checkbox"/> Glukose i. U U                               | <input type="checkbox"/> TSH S                 | <input type="checkbox"/> βHCG i.S. S          | <input type="checkbox"/> CHE S                    | <input type="checkbox"/> Risikofaktoren S,NaF               |
| <b>im Urin: im 24h-Urin:</b>  | <input type="checkbox"/> FT3 S                 | <input type="checkbox"/> CEA S                | <input type="checkbox"/> Crea+GFR nach CKD-EPIS S | <input type="checkbox"/> Leber S                            |
| <input type="checkbox"/> Eiweiß <input type="checkbox"/> Eiweiß       | <input type="checkbox"/> FT4 S                 | <input type="checkbox"/> NSE S                | <input type="checkbox"/> Harnstoff S              | <input type="checkbox"/> Schilddrüse S                      |
| <input type="checkbox"/> Creatinin <input type="checkbox"/> Creatinin | <input type="checkbox"/> MAK S                 | <input type="checkbox"/> CYFRA 21-1 S         | <input type="checkbox"/> Harnsäure S              | <input type="checkbox"/> Nieren S                           |
| <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Calcium     | <input type="checkbox"/> TRAK S                | <input type="checkbox"/> AFP S                | <input type="checkbox"/> Bilirubin (gesamt) S,L   | <input type="checkbox"/> Anämie S,E                         |
| <input type="checkbox"/> Phosphat <input type="checkbox"/> Phosphat   | <b>Herz</b>                                    | <input type="checkbox"/> CA 19-9 S            | <input type="checkbox"/> Bilirubin direkt S,L     | <input type="checkbox"/> Chemoblock S                       |
| <input type="checkbox"/> Albumin <input type="checkbox"/> Albumin     | <input type="checkbox"/> CK S                  | <input type="checkbox"/> Ca 125 S             | <input type="checkbox"/> Bilirubin indirekt S,L   | <input type="checkbox"/> Check-up1(Gluc,Chol) NaF,S         |
| <input type="checkbox"/> IgG i.U. <input type="checkbox"/> IgG i.U.   | <input type="checkbox"/> CK-MB S               | <input type="checkbox"/> CA 15-3 S            | <b>Blutgruppe</b>                                 | <input type="checkbox"/> Check-up2 (Gluc,Chol,Urin) NaF,S,U |
| <input type="checkbox"/> A1Mg <input type="checkbox"/> A1Mg           | <input type="checkbox"/> hs-Troponin S         |   | <input type="checkbox"/> ABO+Rh.faktor, E 9ml     | <small>*Profilinhalte s. Rückseite</small>                  |
| <input type="checkbox"/> Immunfixation i.U. U                         | <input type="checkbox"/> NT-proBNP S           |   | <input type="checkbox"/> NothilfePASS             |   |
|   | <input type="checkbox"/> Myoglobin S           |   |   |   |

E=EDTA(rot) CL=Citrat(lila) NaF=Natriumfluorid(gelb) C=Citrat(grün) CF=Citratfluorid(grau) U=Urin(farblos)  
 HCY=Homocysteinmonovette(braun) L=lichtgeschützt e=eilig ins Labor g=gekühlt \*Bestimmung erfolgt im Partnerlabor



4000 0007 00

**Profilinhalte:**



4000 0006 00

|                  |  |
|------------------|--|
| Diabetes 1       | HbA1c, Gluc, Crea  |
| Diabetes 2       | HbA1c, Gluc, Crea, Chol, HDL, LDL, TRG, HS, GGT                      |
| Fettstoffwechsel | Gluc, Crea, HDL, LDL, TRG  |
| Risikofaktoren   | Gluc, Crea, Chol, TRG, HS, HST, GGT, GPT                             |
| Leber            | Bili ges., GGT, GPT, GOT, AP   |
| Schilddrüse      | TSH, FT3, FT4  |
| Nieren           | Crea, HS, HST, NA, K, CA   |
| Anämie           | KBB, FE, Transferrin, Crea, Elpho+Eiweiß                             |
| Chemo-Block      | Na, K, Ca, Crea, HS, HST, GOT, GPT, AP, GGT, LDH, Bili ges., Albumin |

**Infektionsserologie und Schwangerschaft**

| Infektion  |   | Impftiter  |   |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Anti-HAV-AK                 | S | <input type="checkbox"/> Tetanus                 | S |
| <input type="checkbox"/> Anti HAV IgM                | S | <input type="checkbox"/> Diphtherie              | S |
| <input type="checkbox"/> HBs-Antigen                 | S | <input type="checkbox"/> Röteln-IgG              | S |
| <input type="checkbox"/> Anti-HBs-AK                 | S | <input type="checkbox"/> Mumps-IgG               | S |
| <input type="checkbox"/> Anti-HBc-AK                 | S | <input type="checkbox"/> Masern-IgG              | S |
| <input type="checkbox"/> Anti-HBc-IgM                | S | <input type="checkbox"/> Anti-HBs-AK (Impftiter) | S |
| <input type="checkbox"/> Anti-HCV-AK                 | S | <input type="checkbox"/> HBS-AK (Impftiter)      | S |
| <input type="checkbox"/> Anti-HEV-AK                 | S |  |   |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis A+B+C+E           | S | <b>Schwangerschaft</b>                           |   |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis A/E               | S | <input type="checkbox"/> AFP                     | S |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis B/C               | S | <input type="checkbox"/> Antikörper-Suchtest     | E |
| <input type="checkbox"/> HIV 1/2+p-24 AG             | S | <input type="checkbox"/> Blutgruppe mit NHP      | E |
| <input type="checkbox"/> Bordetella Pertussis-AK     | S | <input type="checkbox"/> Kl. BB                  | S |
| <input type="checkbox"/> Borrelien-AK                | S | <input type="checkbox"/> HBs-Ag                  | S |
| <input type="checkbox"/> Chlamydia pneu.-AK          | S | <input type="checkbox"/> HIV 1/2+p24-Ag          | S |
| <input type="checkbox"/> Chlamydia trachom.-AK       | S | <input type="checkbox"/> Röteln (IgG+IgM)        | S |
| <input type="checkbox"/> CMV-AK                      | S | <input type="checkbox"/> Toxoplasma-AK           | S |
| <input type="checkbox"/> EBV-AK                      | S | <input type="checkbox"/> Syphilis-Suchtest       | S |
| <input type="checkbox"/> EBV Schnelltest(P. Bunnell) | S |  |   |
| <input type="checkbox"/> FSME-AK*                    | S |  |   |
| <input type="checkbox"/> HSV-AK*                     | S |  |   |
| <input type="checkbox"/> Masern-AK*                  | S |  |   |
| <input type="checkbox"/> Mumps-AK*                   | S |  |   |
| <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneum.-AK        | S |  |   |
| <input type="checkbox"/> Röteln-AK                   | S |  |   |
| <input type="checkbox"/> Syphilis-Suchtest           | S |  |   |
| <input type="checkbox"/> Toxoplasmose-Suchtest       | S |  |   |
| <input type="checkbox"/> Toxoplasma-AK               | S |  |   |
| <input type="checkbox"/> Varizella-Zoster-AK*        | S |  |   |
| <input type="checkbox"/> Yersinia-AK*                | S |  |   |

ANSICHTSDATEI  
NICHT  
DRUCKEN!

