

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung

Versicherten-Nr.

Status

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum

Zusätzliche Angaben zu Untersuchungen

Abnahmedatum

Abnahmezeit

## Anforderungsschein für Laboratoriums- untersuchungen bei Laborgemeinschaften

10A DF

☐

Kurativ

☐

Präventiv

☐

bei belegärztl.  
Behandlung

☐

Unfall,  
Unfallfolgen

Knappschafts-  
kennziffer

Geschlecht

SSW

<input type="checkbox"/> Befund eilt	1	Serum / Plasma / Vollblut				Urin			
<b>EDTA-Blut</b>		<input type="checkbox"/> alkalische Phosphatase	13	<input type="checkbox"/> Gamma GT	27	<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin	42	<input type="checkbox"/> Status	55
<input type="checkbox"/> großes Blutbild	2			<input type="checkbox"/> Glukose	28	<input type="checkbox"/> Lipase	43	<input type="checkbox"/> Mikroalbumin	56
<input type="checkbox"/> kleines Blutbild	3	<input type="checkbox"/> Amylase	14	<input type="checkbox"/> GOT / ASAT	29	<input type="checkbox"/> Natrium	44	<input type="checkbox"/> Glukose	58
<input type="checkbox"/> HbA1c	4	<input type="checkbox"/> ASL	15	<input type="checkbox"/> GPT / ALAT	30	<input type="checkbox"/> OP-Vorbereitung (32125)	45	<input type="checkbox"/> Sediment	60
<input type="checkbox"/> Retikulozyten	5	<input type="checkbox"/> Bilirubin direkt	16	<input type="checkbox"/> Harnsäure	31		<b>Citrat-Blut</b>		
<input type="checkbox"/> Blutsenkung	6	<input type="checkbox"/> Bilirubin gesamt	17	<input type="checkbox"/> Harnstoff	32	<input type="checkbox"/> Phosphat, anorg.	46	<input type="checkbox"/> Quick	8
<b>Gesundheits- untersuchungen</b>		<input type="checkbox"/> Calcium	18	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin	34	<input type="checkbox"/> Transferrin	47	<input type="checkbox"/> Quick unter Marcumar- Therapie	9
		<input type="checkbox"/> Cholesterin	19	<input type="checkbox"/> IgA	35	<input type="checkbox"/> Triglyceride	48		
<input type="checkbox"/> Harnstreifentest (32880)	62	<input type="checkbox"/> Cholinesterase	20	<input type="checkbox"/> IgG	36	<input type="checkbox"/> TSH	49		<input type="checkbox"/> Thrombinzeit
		<input type="checkbox"/> CK	21	<input type="checkbox"/> IgM	37				
<input type="checkbox"/> Nüchternplasma- glukose (32881)	63	<input type="checkbox"/> CRP	23	<input type="checkbox"/> Kalium	38	<b>Glukose-Profil</b>		<input type="checkbox"/> PTT	11
		<input type="checkbox"/> Eisen	24	<input type="checkbox"/> Kreatinin	39	<input type="checkbox"/> Glukose 1	51		
<input type="checkbox"/> Lipidprofil (32882)	64	<input type="checkbox"/> Eiweiß Elektrophorese	25	<input type="checkbox"/> Kreatinin Clearance	40	<input type="checkbox"/> Glukose 2	52	<input type="checkbox"/> Sonstiges	61
					<input type="checkbox"/> Glukose 3	53			
		<input type="checkbox"/> Eiweiß gesamt	26	<input type="checkbox"/> LDH	41	<input type="checkbox"/> Glukose 4	54		