

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname und Adresse des Versicherten  
geb. am

Adressen-Aufkleber oder  
Eindruck mit Patienten-Chipkarte

Rechnung an (bitte immer angeben)

Privatpatient (Adresse bitte immer angeben)  
 Sammelrechnung (stationärer Kassenpatient)

Bitte bei ambulanten Kassenpatienten  
nur Überweisungsschein einsenden!

**MVZ Labor Dr. Limbach**  
HEIDELBERG

MVZ Labor Dr. Limbach und Kollegen GbR  
Im Breitspiel 16 | 69126 Heidelberg  
Tel.: +49 6221 3432-300 | info@labor-limbach.de  
Fax: +49 6221 3432-110 | www.labor-limbach.de

Patienten-Daten

männlich  
 weiblich  
 schwanger

Größe (cm)  
Gewicht (kg)

SSW  
Zyklustag

Auftrags-Nr.

Einsendernummer

Station

Proben-Daten

Material

Entnahmedatum

Entnahmezeit

24h-Sammelurin

Sammelmenge (ml) Sammelzeit

Schein-Bestell-Nr. (bitte bei Bestellung angeben)

0036 0150 01



Stand: 11.08.2016

Eilt

Arzt-Unterschrift

Klinische Angaben / ICD 10 Code

**Anforderungsblatt 1**

<p><b>Entzündungsmarker</b></p> <p><input type="checkbox"/> CRP S <input type="checkbox"/> Interleukin 6 (IL-6) **S <input type="checkbox"/> Löslicher Interleukin-2 Rezeptor **S <input type="checkbox"/> Procalcitonin (PCT) **S <input type="checkbox"/> Saures Alpha-1 Glykoprotein S <input type="checkbox"/> Serum Amyloid A (SAA) S <input type="checkbox"/> TNF-alpha **S</p> <p><b>Kardiale Marker / KHK-Risiko</b></p> <p><input type="checkbox"/> Apo E-Genotyp gEB; (EW) S <input type="checkbox"/> CRP sensitiv S <input type="checkbox"/> Homocystein S</p> <p><input type="checkbox"/> Lipoprotein (a) S <input type="checkbox"/> NT-pro-BNP S <input type="checkbox"/> TNThs S</p> <p><b>Schilddrüse</b></p> <p><input type="checkbox"/> FT3 (Freies Trijodthyronin) S <input type="checkbox"/> FT4 (Freies Thyroxin) S <input type="checkbox"/> TSH S <input type="checkbox"/> TAK (Thyreoglobulin AAK) S <input type="checkbox"/> TRAK (TSH-Rezeptor AAK) S <input type="checkbox"/> TPO (SD-Peroxidase) AAK S</p> <p><b>Anämie / Hämolyse</b></p> <p><input type="checkbox"/> Erythropoietin S <input type="checkbox"/> Freies Hämoglobin HP <input type="checkbox"/> Ferritin S <input type="checkbox"/> Folsäure **S <input type="checkbox"/> G-6-PDH EB <input type="checkbox"/> Hämoglobin-Elektrophorese EB <input type="checkbox"/> Haptoglobin S <input type="checkbox"/> Holo-Transcobalamin S <input type="checkbox"/> Intrinsic Faktor AAK S <input type="checkbox"/> Löslicher Transferrinrezeptor S <input type="checkbox"/> Methylmalonsäure **S <input type="checkbox"/> Parietalzell AAK S <input type="checkbox"/> Retikulozyten EB <input type="checkbox"/> Transferrin S <input type="checkbox"/> Transferrinsättigung S <input type="checkbox"/> Vitamin B12 #S <input type="checkbox"/> Zinkprotoporphyrin (ZnPP) EB</p>	<p><b>Diabetes mellitus</b></p> <p><input type="checkbox"/> C-Peptid **S <input type="checkbox"/> GAD AAK S <input type="checkbox"/> Glukagon **EP <input type="checkbox"/> HbA1c EB <input type="checkbox"/> IA-2 AAK (Tyrosin-Phosphatase) S <input type="checkbox"/> Inselzellen AAK S <input type="checkbox"/> Insulin AAK (IAA) S <input type="checkbox"/> Insulin Rezeptor AAK S; (W) <input type="checkbox"/> Insulin **S <input type="checkbox"/> Proinsulin, intakt **S <input type="checkbox"/> Zinktransporter 8 AAK S; (W)</p> <p><b>Hypertonie, Nebenniere</b></p> <p><input type="checkbox"/> ACTH **EP <input type="checkbox"/> Aldosteron **EP <input type="checkbox"/> Aldosteron, frei **U24 <input type="checkbox"/> Aldosteron-18-Glucuronid **U24 <input type="checkbox"/> Angiotensin II **EP <input type="checkbox"/> Cortisol im Serum S <input type="checkbox"/> Cortisol, frei im Urin U24 <input type="checkbox"/> DHEA (Dehydroepiandrosteron) S <input type="checkbox"/> Homovanillinsäure #,**U24 <input type="checkbox"/> 5-Hydroxyindolessigsäure #,**U24 <input type="checkbox"/> Katecholamine im Plasma (P) **EP <input type="checkbox"/> Katecholamine im Urin (P) #,**U24 <input type="checkbox"/> Metanephrine im Plasma **EP <input type="checkbox"/> Metanephrine im Urin #,**U24 <input type="checkbox"/> Renin (direkt) **EP <input type="checkbox"/> Vanillinmandelsäure #,**U24</p> <p><b>Alkoholabusus</b></p> <p><input type="checkbox"/> CDT S <input type="checkbox"/> Ethanol ("Alkohol") NFB <input type="checkbox"/> Ethylglucuronid im Serum **S <input type="checkbox"/> Ethylglucuronid im Urin **U</p> <p><b>Sarkoidose</b></p> <p><input type="checkbox"/> ACE S <input type="checkbox"/> Löslicher Interleukin-2 Rezeptor **S <input type="checkbox"/> Lysozym S <input type="checkbox"/> Neopterin **S</p>	<p><b>Knochen- und Calciumstoffwechsel</b></p> <p><input type="checkbox"/> beta-CrossLaps EP <input type="checkbox"/> FGF-23 c-terminal **EP <input type="checkbox"/> N-Telopeptid (NTx) S <input type="checkbox"/> Ostase (Knochen AP, BAP) S <input type="checkbox"/> Osteocalcin **S <input type="checkbox"/> PINP S <input type="checkbox"/> PTH (Parathormon) intakt **EP <input type="checkbox"/> PTH related Protein **EP <input type="checkbox"/> Pyridinoline UM <input type="checkbox"/> TRAP 5b **S <input type="checkbox"/> Vitamin D, 25 (OH) D S <input type="checkbox"/> Vitamin D, 1,25 (OH)2D S</p> <p><input type="checkbox"/> Osteoporose-Abklärung (P) S,**EP,UM</p> <p><b>Plasmaproteine</b></p> <p><input type="checkbox"/> Alpha-1-Antitrypsin S <input type="checkbox"/> Apo A1 S <input type="checkbox"/> Apo B S <input type="checkbox"/> C1-Esterase-Inhibitor (Konz.) S <input type="checkbox"/> C1-Esterase-Inhibitor (Akt.) **CP <input type="checkbox"/> C3-Komplement S <input type="checkbox"/> C4-Komplement S <input type="checkbox"/> CH100 **S <input type="checkbox"/> Cystatin C S <input type="checkbox"/> Eiwweißelektrophorese S <input type="checkbox"/> Freie Leichtketten S <input type="checkbox"/> IgG S <input type="checkbox"/> IgA S <input type="checkbox"/> IgM S <input type="checkbox"/> IgE S <input type="checkbox"/> CDT S <input type="checkbox"/> IgG-Subklassen S <input type="checkbox"/> Immundefixationselektrophorese S <input type="checkbox"/> Rheumafaktor S <input type="checkbox"/> Zirkulierende Immunkomplexe S</p> <p><b>Urinproteine</b></p> <p><input type="checkbox"/> Albumin U24 <input type="checkbox"/> DISK-Elektrophorese U24 <input type="checkbox"/> Eiwweiß U24 <input type="checkbox"/> Immundefixationselektrophorese U <input type="checkbox"/> Leitproteine (P) U24</p>	<p><b>Onkologie</b></p> <p><input type="checkbox"/> AFP S <input type="checkbox"/> ß-HCG S <input type="checkbox"/> beta-2-Mikroglobulin S <input type="checkbox"/> Blut, okkultes im Stuhl **F <input type="checkbox"/> Calcitonin **S <input type="checkbox"/> CA 15-3 S <input type="checkbox"/> CA 125 S <input type="checkbox"/> CA 19-9 S <input type="checkbox"/> CA 72-4 S <input type="checkbox"/> CEA S <input type="checkbox"/> Chromogranin A S <input type="checkbox"/> Cyfra 21-1 S</p> <p><input type="checkbox"/> Gastrin **S <input type="checkbox"/> HE4 S <input type="checkbox"/> HER2/neu S <input type="checkbox"/> HPV-DNA HIGH AHPV <input type="checkbox"/> NSE S <input type="checkbox"/> hPLAP S <input type="checkbox"/> PP (Pankreatisches Polypeptid) **EP <input type="checkbox"/> ProGRP S <input type="checkbox"/> PSA gesamt S <input type="checkbox"/> PSA frei **S <input type="checkbox"/> PSA komplexiert (cPSA) S <input type="checkbox"/> ROMA Index (P) S <input type="checkbox"/> S-100 Protein **S <input type="checkbox"/> SCC S <input type="checkbox"/> Serotonin **S <input type="checkbox"/> TPA S <input type="checkbox"/> TPS S <input type="checkbox"/> Thyreoglobulin S <input type="checkbox"/> Thymidin-Kinase (TK) S <input type="checkbox"/> uPa, PAI-1 im Gewebe **G <input type="checkbox"/> VIP **EP</p> <p><input type="checkbox"/> Weitere Untersuchungen</p>
---	--	---	--

AHPV = HPV-Abstrich, CP = Citrat-Plasma, EB = EDTA-Blut, EP = EDTA-Plasma, F = Stuhl, G = Gewebe, gEB = großes EDTA-Blut, HP = Heparinplasma, HB = Heparinblut, NFB = Natriumfluoridblut, NM = S-Neutralmonovette, S = Serum, U = Urin, UM = 1.Morgenuurin, U24 = 24-Std.-Urin, VC = VitaminC-Röhrchen; \*\* = tiefgefroren, # = angesäuert, # = lichtgeschützt; (EW) = Einwilligungserklärung b.w., (P) = Profile b.w., (W) = Weiterleitung

Serum EDTA Citrat Heparin Urin EILT EILT EILT

Name: Name: Name: Name: Name: Name:

**Gastroenterologie/ Stuhldiagnostik**

- Ammoniak \*\*EP
- Calprotectin \*\*F
- Coeruloplasmin S
- Entzündl. Darmerkrankung (P) \*\*F
- Fette im Stuhl F
- Gastrin \*\*S
- Glukagon \*\*EP
- Hämochromatose Genotyp gEB; (EW)
- Kupfer, gesamt im Serum S
- Kupfer, gesamt im Urin U24
- Lactoferrin F
- Morbus Wilson Genotyp gEB; (EW,W)
- Pankreas-Elastase S
- Pankreas-Elastase im Stuhl \*\*F
- Prokollagen-III-Peptid S
- Saccharomyces cerevisiae AAK S
- Trypsin S
- VIP \*\*EP

**Hypophyse/ Wachstumsstörung**

- ACTH \*\*EP
- FSH S
- IGF-I (Somatomedin C) S
- IGFBP-3 S
- LH S
- Prolaktin S
- STH \*\*S
- TSH S

**Diabetes insipidus**

- ADH (Antidiuretisches Hormon) \*\*EP
- CT-proAVP S
- Osmolalität im Serum S
- Osmolalität im Urin U

**Hämostaseologie**

- ADAMTS-13 \*\*CP; (W)
- Antithrombin-Aktivität \*\*CP
- Antithrombin-Konzentration \*\*CP
- APC-Resistenz \*\*CP; (W)
- Collagen-Bindungsaktivität \*\*CP; (W)
- D-Dimere \*\*CP
- Fibrinogen \*\*CP
- Faktor V-Leiden gEB; (EW)
- FV -Leiden / FII - 20210A gEB; (EW)
- Gerinnungsfaktor II \*\*CP
- Gerinnungsfaktor V \*\*CP
- Gerinnungsfaktor VII \*\*CP
- Gerinnungsfaktor VIII \*\*CP
- Gerinnungsfaktor IX \*\*CP
- Gerinnungsfaktor X \*\*CP
- Gerinnungsfaktor XI \*\*CP
- Gerinnungsfaktor XII \*\*CP
- Gerinnungsfaktor XIII \*\*CP
- Heparin-induzierte AK (HIT) S
- HIPA S; (W)
- Lupus Antikoagulans \*\*CP
- Phospholipid AK (P) S
- Protein C (Aktivität) \*\*CP
- Protein S (Aktivität) \*\*CP
- Protein S, frei \*\*CP
- Prothrombin-20210A-Mut. gEB; (EW)
- PAI-Genotyp gEB; (EW)
- Von-Willebrand-Faktor Aktivität \*\*CP
- Von-Willebrand-Faktor Antigen \*\*CP
- vWF-Multimere \*\*CP; (W)
- Thrombophilie (P) \*\*CP,gEB,S; (EW)

**Antikoagulanzen**

- Anti-Xa (NMH) \*\*CP
- Apixaban (Eliquis®) \*\*CP
- Dabigatran (Pradaxa®) \*\*CP
- Danaparoid (Orgaran®) \*\*CP
- Fondaparinux (Arixtra®) \*\*CP
- Rivaroxaban (Xarelto®) \*\*CP

**Medikamente**

- Adalimumab Monitoring \*\*S
- Adalimumab AK \*\*S
- Amiodaron \*\*S
- Carbamazepin S
- Citalopram S
- Clozapin \*\*S
- Cyclosporin A EB
- Digitoxin S
- Digoxin S
- Everolimus \*EB
- Infliximab Monitoring \*\*S
- Infliximab AK S
- Gabapentin S
- Gentamicin S
- Lamotrigin S
- Levetiracetam S
- Lithium S
- Mirtazapin S
- Mycophenolat-Mofetil \*\*S
- Olanzapin S
- Phenytoin (DPH) S
- Primidon S
- Sultiam S
- Tacrolimus (FK 506®) \*\*EB
- Theophyllin S
- Topiramate S
- Valproinsäure S
- Venlafaxin S

**Pharmakogenetik**

- CYP2D6 gEB; (EW,W)
- DPD Exon-14 Skipping Mut. gEB; (EW)
- TPMT (Phänotyp) EB
- UGT1A1 gEB; (EW,W)

**Vitamine**

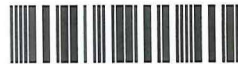
- Biotin (Vitamin H) S
- Nicotinamid ("Vitamin B3") \*\*S
- Pantothensäure ("Vitamin B5") \*\*S
- Vitamin A \*\*S
- Vitamin B1 (Thiamin) \*\*EB
- Vitamin B2 (FAD, Blut) \*\*EB
- Vitamin B2 (FAD, Plasma) \*\*S
- Vitamin B6 \*\*EP
- Vitamin C \*\*VC
- Vitamin E \*\*S
- Vitamin K1 \*\*S

**Spurenelemente/ Metalle**

- Aluminium NM
- Chrom HB
- Chrom Implant. HB
- Cobalt HB
- Cobalt Implant. HB
- Kupfer, gesamt S
- Magnesium S
- Quecksilber EB
- Selen S
- Zink S

**Sonstiges**

- Porphyrine U



0036 0155 00

**Profilübersicht**

Entzündliche Darmerkrankungen	Albumin, Alpha1-Antitrypsin, IgA
Katecholamine	Plasma: Adrenalin, Noradrenalin; Urin: Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin
Leitproteine im Urin	Albumin, alpha-1-Mikroglobulin, Immunglobulin G
Osteoporose-Abklärung	β-Crosslaps, Calcium, FGF23, Ostase, Osteocalcin, Phosphat, PTH, Pyridinoline im Urin, Vitamin 25OH-Vitamin D
Phospholipid AK	beta-2-Glykoprotein-Antikörper (IgG/IgM), Cardiolipin-Antikörper (IgG/IgM)
ROMA Index	CA 125, HE 4
Thrombophilie-Screening	Antithrombin-Aktivität, Protein C-Aktivität, Protein S-Aktivität, APC-Resistenz, Faktor V Leiden Mutation / Prothrombin-20210A-Mutation, Lupus Antikoagulans, Cardiolipin-Antikörper (IgG/IgM), beta-2-Glykoprotein-Antikörper (IgG/IgM)

**Einwilligungserklärung zur genetischen Untersuchung (§8 Gendiagnostikgesetz)**

Abzuklärende Fragestellung (bitte unbedingt angeben):

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Arzt Name (bitte in Druckbuchstaben) \_\_\_\_\_ Unterschrift Arzt \_\_\_\_\_



Ich wurde von meinem behandelnden Arzt über Bedeutung und Tragweite der in Frage stehenden Diagnostik insbesondere über Zweck, Art, Umfang, Aussagekraft und Konsequenzen der Untersuchung aufgeklärt.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich stimme der erforderlichen Entnahme von Untersuchungsmaterial zu.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mir wurde ausreichend Bedenkzeit vor Einwilligung in die oben genannte Untersuchung eingeräumt und ich habe das Recht, meine Einwilligung jederzeit schriftlich zu widerrufen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin damit einverstanden, dass evtl. verbleibendes Probenmaterial für eine spätere Nachprüfbarkeit der Ergebnisse, Nachforderungen durch meinen Arzt und wissenschaftliche Zwecke (z.B. Methodenentwicklungen) bis auf Widerruf aufbewahrt werden kann.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Der Untersuchungsauftrag kann an ein spezialisiertes medizinisches Kooperationslabor weitergeleitet werden.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Ergebnisse in Papier- und elektronischer Form sowohl durch das Personal des Auftrag erhaltenen Labors als auch ggf. des kooperierenden, analysierenden Labors und mitbehandelnde Ärzte gemäß den gesetzlichen Vorgaben und der Einwilligungserklärung verarbeitet oder genutzt werden.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die Untersuchungsergebnisse können über die vorgegebene Frist von 10 Jahren hinaus aufbewahrt werden.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Seite 2 von 2