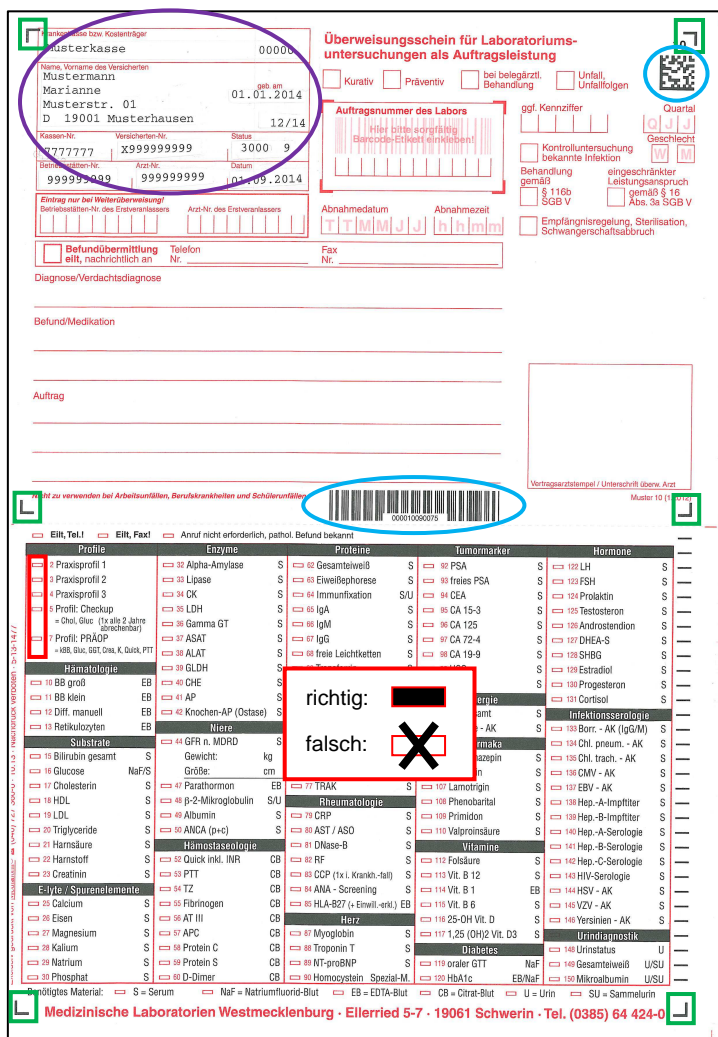


# Laborinformation



## Informationen zum Kombi-Überweisungsschein

Alle Überweisungsscheine werden von uns elektronisch eingelesen. Wir bitten Sie um Einhaltung folgender Punkte, um die fehlerfreie Erfassung der Daten zu gewährleisten.



**Überweisungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen als Auftragsleistung**

Kurativ  Präventiv  bei belegärztl. Behandlung  Unfall, Unfallsfolgen

**Auftragsnummer des Labors** (Bitte nicht geringfügig ändern!)

ggf. Kennziffer: \_\_\_\_\_ Quartal: \_\_\_\_\_

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion  Geschlecht: \_\_\_\_\_

Behandlung gemäß § 11b SGB V  eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

**Diagnose/Verdachtsdiagnose**

**Befund/Medikation**

**Auftrag**

**Medizinische Laboratorien Westmecklenburg** • Ellerried 5-7 • 19061 Schwerin • Tel. (0385) 64 424-0

Einl. Teil	Einl. Fax	Anruf nicht erforderlich, pathol. Befund bekannt
<input type="checkbox"/> 1 Praxisprofil 1	<input type="checkbox"/> 20 Alpha-Amylase S	<input type="checkbox"/> 62 Gesamteiweiß S
<input type="checkbox"/> 2 Praxisprofil 2	<input type="checkbox"/> 21 Lipase S	<input type="checkbox"/> 63 freies PSA S
<input type="checkbox"/> 3 Praxisprofil 3	<input type="checkbox"/> 22 CK S	<input type="checkbox"/> 64 Immundefizienz SU
<input type="checkbox"/> 4 Profil: Checkup	<input type="checkbox"/> 23 LDH S	<input type="checkbox"/> 65 IgA S
<input type="checkbox"/> 5 Cholesterol (1x alle 2 Jahre abschreiben)	<input type="checkbox"/> 24 Gamma GT S	<input type="checkbox"/> 66 IgM S
<input type="checkbox"/> 6 Profil: PRAP	<input type="checkbox"/> 25 ASAT S	<input type="checkbox"/> 67 IgG S
<input type="checkbox"/> 7 Häm. Gluc. SGT, Chca, K, Chck, PTT	<input type="checkbox"/> 26 ALAT S	<input type="checkbox"/> 68 freie Leichtketten S
<b>HämatoLOGIE</b>	<input type="checkbox"/> 27 GLDH S	<input type="checkbox"/> 69 CA 15-3 S
<input type="checkbox"/> 8 BB groß EB	<input type="checkbox"/> 28 CHE S	<input type="checkbox"/> 70 CA 125 S
<input type="checkbox"/> 9 BB klein EB	<input type="checkbox"/> 29 AP S	<input type="checkbox"/> 71 CA 72-4 S
<input type="checkbox"/> 10 Diff. manuell EB	<input type="checkbox"/> 30 Knochen-AP (Ostase) S	<input type="checkbox"/> 72 CA 19-9 S
<input type="checkbox"/> 11 Retikulozyten EB	<b>Niere</b>	<input type="checkbox"/> 73 Estradiol S
<input type="checkbox"/> 12 Bilirubin gesamt S	<input type="checkbox"/> 31 GFR n. MDRD S	<input type="checkbox"/> 74 Progesteron S
<input type="checkbox"/> 13 Cholesterin S	<input type="checkbox"/> 32 Gewicht: kg S	<input type="checkbox"/> 75 Cortisol S
<input type="checkbox"/> 14 HDL S	<input type="checkbox"/> 33 Glibe: cm S	<input type="checkbox"/> 76 Infektionsserologie S
<input type="checkbox"/> 15 LDL S	<input type="checkbox"/> 34 Parathormon EB	<input type="checkbox"/> 77 Borr.-AK (IgG/M) S
<input type="checkbox"/> 16 Triglyceride S	<input type="checkbox"/> 35 β-2-Mikroglobulin SU	<input type="checkbox"/> 78 Chl. pneum.-AK S
<input type="checkbox"/> 17 Harnsäure S	<input type="checkbox"/> 36 Albumin S	<input type="checkbox"/> 79 Chl. trach.-AK S
<input type="checkbox"/> 18 Harnstoff S	<input type="checkbox"/> 37 ANCA (p+c) S	<input type="checkbox"/> 80 CMV -AK S
<input type="checkbox"/> 19 Creatinin S	<b>Hämostaselogie</b>	<input type="checkbox"/> 81 EBV -AK S
<input type="checkbox"/> 20 Quikc inkl. INR S	<input type="checkbox"/> 38 Fibrinogen CB	<input type="checkbox"/> 82 Hep.-A-Serologie S
<input type="checkbox"/> 21 PTT S	<input type="checkbox"/> 39 AT III CB	<input type="checkbox"/> 83 Hep.-B-Serologie S
<input type="checkbox"/> 22 Thrombinzeit S	<input type="checkbox"/> 40 Myoglobin S	<input type="checkbox"/> 84 Hep.-C-Serologie S
<input type="checkbox"/> 23 D-Dimer S	<input type="checkbox"/> 41 Troponin T S	<input type="checkbox"/> 85 HIV-Serologie S
<input type="checkbox"/> 24 Natrium S	<input type="checkbox"/> 42 Prothrombin S	<input type="checkbox"/> 86 HSV -AK S
<input type="checkbox"/> 25 Phosphat S	<input type="checkbox"/> 43 NT-proBNP S	<input type="checkbox"/> 87 Hsv -A-Serologie S
<input type="checkbox"/> 26 Kalium S	<input type="checkbox"/> 44 Homocystein Special-M S	<input type="checkbox"/> 88 Hep.-B-Serologie S
<input type="checkbox"/> 27 Eisen S	<input type="checkbox"/> 45 EDTA-Blut S	<input type="checkbox"/> 89 Yersinien -AK S
<input type="checkbox"/> 28 Magnesium S	<input type="checkbox"/> 46 Citrat-Blut S	<input type="checkbox"/> 90 Unistatus U
<input type="checkbox"/> 29 Natrium S	<input type="checkbox"/> 47 Natriumfluorid-Blut S	<input type="checkbox"/> 91 Gesamtweiß USU
<input type="checkbox"/> 30 Phosphat S	<input type="checkbox"/> 48 Serum S	<input type="checkbox"/> 92 Mikrotubulin USU

- Kombi-Überweisungsschein:  nie durchreißen  
Beschmutzung und Beschädigung vermeiden
- Markierungspunkte:  nicht überschreiben oder überkleben
- Barcodes:  nicht überschreiben oder überkleben
- Personalienfeld / KVK:  Datenfelder: korrekter Inhalt und Vollständigkeit erforderlich; siehe Beispiel  
Druckbild: achten Sie auf Sauber- und Genauigkeit  
Schriftart: Courier o. Courier New  
Schriftgröße: 12  
Vermeiden: handschriftliche Einträge  
**Hinweis: Anhand der Betriebsstätten-Nr. und der Arzt-Nr. wird der Einsender automatisch erkannt**
- Anstreichfelder:  Stiftart: Kugelschreiber oder Edding (kein Bleistift)  
Farbe: schwarz (blau)  
Füllung: Vollständig, nicht ankreuzen

Denken Sie auch daran uns wichtige Zusatzinformationen z.B. Kennziffer, Schwangerschaftswoche, Größe und Gewicht mitzuteilen, um eine korrekte Abrechnung und Befundung zu gewährleisten.

**Vielen Dank für Ihre Mithilfe !**

Ansprechpartner für Ihre Fragen:

Janett Kolenda

0385/64424-289