Überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft | GbR
MVZ · Dr. Eberhard & Partner Dortmund

Laboratoriumsmedizin Dortmund
www.labmed.de
Probenanlieferung
Balkenstraße 12-14, 44137 Dortmund

Tel.: 0231 · 95 72 - 0
Fax: 0231 · 57 98 34
info@labmed.de

3-01-AsALL – Stand Feb 23

Patient

Name — ○ weiblich ○ männlich

Vorname — Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Einsender (ggf. Stempel)

Krankenhaus

Station — Kostenstelle

Nachricht an

Arzt
Name

Tel-Nr.

Fax-Nr.

Versicherungsangaben

○ stat. Regelleistung
○ ambulant
○ mit Ü-Schein

○ Privatpatient
○ A II
○ KVB
○ BG

Probenmaterial

Datum

Uhrzeit

○ Abstrich (Nase / Rachen / Genital)
○ Citrat-Blut [CB]
○ Citrat-Plasma [CP]
○ Citrat-NaF-Blut [CN]
○ EDTA-Blut [E]
○ EDTA-Plasma [EP]
○ EDTA-Plasma Frost [EPF]
○ Liquor [LIQ]
○ Sammelurin 24 Stunden [U24]
○ Serum [S]
○ Trockenblutkarte [TBK]
○ Urin [U]

sonstige Materialien / Anmerkungen / Diagnose:

Nur vom Labor auszufüllen

Auftragsnummer

Allgemeiner Anforderungsschein (Analysen-Auswahl)

Material stets Serum, wenn nicht anders angegeben!

Hormone
○ ACTH [EPF]
○ Copeptin A inkl. Osmolalität
○ Cortisol [S]
○ Cortisol [U]
[Urin-SM]:.....
○ Cortisol [Speichel]
○ Cortisol, frei
○ Transcortin
○ Renin [EPF]
○ Aldosteron [S]
○ Aldosteron [U]
[Urin-SM]:.....
○ LH ○ FSH
○ Prolaktin ○ Inhibin B
○ Anti-Müller-Hormon (AMH)
○ STH
○ IGF1
○ IGFBP-3
○ Progesteron
○ 17-Beta-Östradiol
○ Östron
○ SHBG
○ Testosteron
○ Testosteron, frei
○ Dihydrotestosteron
○ Androstendion
○ DHEA-Sulfat ○ DHEA
○ 11-Desoxycortisol
○ 17-Hydroxypregnenolon
○ 17-Hydroxyprogesteron°
○ Beta-HCG SSW: .....

Schilddrüse
○ TSH
○ Freies T3 ○ Freies T4
○ Thyreoidale Peroxidase-Ak (TPO)
○ Thyreoglobulin-Ak
○ TSH-Rezeptor-Ak
○ TBG (Thyroxin-bind.-Globulin)
○ Thyreoglobulin

Diabetes mellitus Typ1
○ GAD-Ak ○ IA 2-Ak
○ Inselzellen-Ak
○ Insulin-Ak
○ Zinktransporter-8-Ak

Metabolisches Syndrom
Diabetes mellitus Typ 2
○ Adiponektin
○ Leptin
○ C-Peptid [SF]
○ HOMA-Index inkl. Insulin & Glukose [SF+CN]
○ Insulin [SF]
○ Proinsulin, intakt [SF]
○ Proinsulin, gesamt [SF]

Lipidstoffwechsel
○ Lipidstatus: Chol., HDL, LDL°, Trig.
○ Lipoprotein (a)
○ Lipidelektrophorese
○ Apolipoproteine A, B°, E°
○ Homocystein° [KAB]

Spezielle Assays
○ ACE
○ Beta-Crosslaps (CTX) [SF]
○ Cystatin C inkl. GFR (berechnet)
○ Erythropoetin
○ Glukagon [EPF+T]
○ Haptoglobin
○ Kreatinin inkl. GFR (berechnet)
○ Melatonin [S]
○ Melatonin-Sulfat (1. Morgenurin)
○ Myoglobin ○ [S] ○ [U]
○ Neopterin
○ NT-proBNP
○ Ostase (Knochen-AP) [SF]
○ Osteocalcin
○ Parathormon, intakt [EP]
○ Parathormon-related Peptide (PTHrP) [EPF]
○ Prokollagen-III-Peptid
○ Pyridinolin / Desoxypyridinolin [U]
○ Troponin T

Entzündung / Sepsis
○ Procalcitonin
○ CRP ○ LBP
○ Interleukin 6 [EPF]

Immunologie
○ Immunfixation ○ [S] ○ [U]
○ Leichtketten, freie (Kappa / Lambda quantitativ) ○ [S] ○ [U]
○ IgG-Subklassen
○ CH 50 ○ C3 ○ C4
○ Zirkul. Immunkomplexe
○ Zellulärer Immunstatus [E]

Allergie / Pseudoallergie
Bitte spez. Anforderungsschein benutzen!
○ Gesamt-IgE
○ Diaminooxidase (DAO)
○ ECP ○ Tryptase
○ Histamin ○ [EPF] ○ [U]
○ Methylhistamin [U]
○ Spezifische IgE-Ak Allergene angeben; siehe: www.labmed.de
.....
.....

Allergie-Profile:
Zur Anforderung von Allergie-Profilen bitte speziellen Anforderungsschein „Allergiediagnostik" benutzen; erhältlich über unseren Fahrdienst www.gflid.de.

Stoffwechseldiagnostik
Aminosäuren ○ [U] ○ [EP]
PKU° (Phenylal./Tyrosin) ○ [EP] ○ [TBK]
Organische Säuren ○ [U]
Carnitin, gesamt ○ [EP] ○ [TBK]
Carnitin, frei ○ [EP] ○ [TBK]
Acylcarnitine ○ [EP] ○ [TBK]

Ketonkörper:
Aceton ○ [S] ○ [U]
Beta-Hydroxybutyrat ○ [S] ○ [U]

○ Laktat [CN]

Neurotransmitter im Plasma
○ Katecholamine [EPF]
○ Metanephrine [EPF]
○ Serotonin [EPF]

Neurotransmitter im Urin
○ Katecholamine [U24]
○ Metanephrine [U24]
○ 5-HIES [U24]
○ VMS [U24]
○ Homo-VS [U24]

Enzyme / Substrate
○ AP-Isoenzyme
○ Alpha-1-Antitrypsin
○ Alpha-1-Antitrypsin (Phänotypisierung)°
○ C1-Esterase-Inhibitor° [CP]
○ Citrat [U]
○ CK-Isoenzyme
○ Pankreatische Elastase
○ Gallensäuren
○ HbA1c [E]
○ LDH-Isoenzyme
○ Oxalsäure [U]
○ Delta-Aminolävulinsäure° [U24]
[Urin-SM].....
○ Porphobilinogen° [U24]
[Urin-SM].....
○ Porphyrine Differenzierung° [U24]
[Urin-SM] .....

Urinproteine
○ DISC-Elektrophorese [U] (inkl. Albumin, IgG, Alpha-1-Mikrogl., quantiativ)

Hämatologie
○ Blutbild ○ Diff.-BB [E]
○ Zellulärer Immunstatus [E]
○ Hb-Elektrophorese° [E]

Leukämie-/Lymphom-Diagnostik
Bitte speziellen Anforderungsschein „Hämato-onkologische Diagnostik" benutzen; erhältlich unter www.labmed.de oder über Fahrdienst GfLiD.

Eisenstoffwechsel
○ Retikuloz.-Hb (Ret-He) [E]
○ Ferritin ○ Eisen
○ Transferrinsättigung
○ Lösl. Transferrinrezeptor
○ Zink-Protoporphyrin [E]

Gerinnung. Frisches Citrat-Blut, Postversand Citrat-Plasma

Anti-FIIa- oder FXa-Aktivität
(bei Therapie mit):
○ Argatra ○ Arixtra
○ Eliquis
○ HMW-Heparin ○ LMW-Heparin
○ Orgaran ○ Pradaxa
○ Xarelto ○ Refludan

Endogenes System (aPTT path.)
○ Faktor VIII ○ Faktor IX
○ Faktor XI ○ Faktor XII°
○ VWF: Ag° ○ VWF: Aktivität

Exogenes System (Quick path.)
○ Faktor II ○ Faktor V
○ Faktor VII° ○ Faktor X

Weitere Analysen
○ Faktor XIII
○ Fibrinogen
○ Collagenbindungsaktivität
○ Alpha-2-Antiplasmin
○ Faktor VIII-Hemmkörper
○ Thrombinzeit ○ Reptilasezeit
○ PFA 100 (Blut, Spezialmonovette, max. 4h alt)
○ Thrombozytenfunktion (20ml Citrat-Blut, max. 3h alt)
○ HIT (Typ II)-Ak [S]
○ ADAMTS-13 (Ag/Akt./Inh.)
○ Plasminogen
○ PAI (Plasminogen-Akt.-Inh.)° (CP, Blutentnahme bis 8 Uhr)
○ Fibrinmonomere

Thrombophilie:
Bitte nutzen Sie vorzugsweise den speziellen Anforderungsschein Thrombophilie-Diagnostik mit allen klinisch-chemischen und molekulargenetischen Analysen sowie Option Stufendiagnostik. Dieser Anforderungsschein enthält auch die für genetische Analytik notwendige Einverständniserklärung.

○ D-Dimere
○ APC-Resistenz° [CP]
○ Protein C°
○ Protein S°
○ Antithrombin III°
○ Lupus-Antikoagulanz [CP]
○ Cardiolipin-Ak [S]
○ Beta-2-Glykoprotein-Ak [S]

Tumormarker
○ AFP ○ Beta-HCG
○ CEA ○ CA 15-3
○ CA 19-9 ○ CA 72-4
○ CA 125
○ CA 50 [SF]
○ Calcitonin° [SF]
○ Chromogranin A° [SF]
○ Cyfra 21.1 [SF]
○ Gastrin° [SF]
○ HE4/CA 125 (Roma-Index)
○ Beta-2-Mikroglobulin
○ M2PK [ST]
○ NSE ○ ProGRP
○ PSA, gesamt
○ PSA, gesamt und frei inkl. Quotient
○ S 100 [SF]
○ TPS [SF]
○ SCCA
○ Septin-9 [CPDA-Blut] (Präanalytik siehe www.labmed.de)
○ Thymidinkinase
○ VIP° [EPF]

Vitamine / Spurenelemente
○ A ○ E
○ B1 [E] ○ B2 [EL]
○ B3 (Nicotinamid) [SL]
○ B6 [EL] ○ Biotin
○ B12 ○ Folsäure
○ Holotranscobalamin
○ Methylmalonsäure ○ [S] ○ [U]
○ C [lichtgeschützt, SF]
○ D (25-OH) ○ D (1,25-OH)
○ K1 [lichtgeschützt, SF]
○ Selen ○ Zink

Arbeitsmedizin
Aluminium ○ [S] ○ [U]
Arsen ○ [S] ○ [U]
Blei ○ [E] ○ [U]
Cadmium ○ [E] ○ [U]
CDT ○ [S]
Ethylglucuronid ○ [S] ○ [U]
Kupfer° ○ [S] ○ [U]
Nickel ○ [S] ○ [U]
Quecksilber ○ [E] ○ [U]

Stuhldiagnostik
○ Calprotectin [ST]
○ Fett quantitativ [ST]
○ iFOBT [ST] (Spezielles Stuhlröhrchen anfordern!)
○ M2PK [ST]
○ Pankreatische Elastase [ST]

° Ergänzende genetische Analyse ggf. separat anfordern mittels Anforderungsschein Molekulargenetische Analytik inkl. Einverständniserklärung gemäß Gendiagnostikgesetz.

Serologie, Drug-Monitoring siehe Rückseite! Weitere gewünschte Untersuchungen und ggf. klinische Angaben bitte auf der Rückseite eintragen.

Infektionsdiagnostik siehe auch Untersuchungsprogramm oder www.labmed.de

Direkter Erregernachweis mittels PCR/TMA, (Auswahl) weitere siehe www.labmed.de

Separates Röhrchen einsenden! Schneller Probentransport, bes. RNS Nachweis! Transportmedien (TM) und Abstrichbestecke bestellbar bei GfLiD, Tel.: 02306 · 940 96 - 80, Fax.: 02306 · 940 96 - 83.

○ Adenovirus	Augenabstriche in physiol. NaCl**, Stuhl, (BAL: 2 ml)
○ BKV-Polyomavirus	EDTA-Blut: 3 ml, Urin: 2 ml
○ B. pertussis, B. parapert.	Nasen- / Rachenabstriche in physiol. NaCl**
○ Borrelia burgdorferi (sensu lato)	Punktat: 2 ml, Biopsie**, (Zecke)
○ Chlamydia pneumoniae	Nasen-/Rachenabstrich in physiol. NaCl**, BAL: 10 ml, Sputum: 2 ml
○ Chlamydia trachomatis	Abstrich in spez. TM, Urin: 2 ml, (Ejakulat: 1 ml, Punktat: 1 ml)
○ Cytomegalie-Virus	EDTA-Blut: 3 ml, Urin: 10 ml, Liquor: 0,5 ml, Sputum: 2 ml, BAL: 10 ml
○ Epstein-Barr-Virus	EDTA-Blut: 3 ml, Liquor: 0,5 ml, Abstrich in physiol. NaCl**
○ Enteroviren (Coxs./Echo/Pol)	Liquor: 0,5 ml, Stuhl
○ Gonokokken (Neiss. gonorrhoeae)	Abstrich in spez. TM, (Urin: 2 ml)
○ Herpes simplex Typ 1 und 2	Liquor: 0,5 ml, Abstrich in physiol. NaCl**, BAL: 10 ml
○ HIV-1-RNS-Viruslast	EDTA-Blut: 3 ml
○ HIV-1-Genot. Resistenz	EDTA-Blut: 3 ml
○ Influenza A/B Virus	Nasen-Rachenabstrich in physiol. NaCl**
○ Legionella pneumophila	Sputum: 2 ml, BAL: 10 ml (kein Urin)
○ Meningokokken	N. meningitidis Typ A, B, C, W135, Y, Liquor: 0,5 ml
○ MPV (Metapneumovirus)	Nasen-/Rachenabstrich in physiol. NaCl**, Trachealsekret: 1 ml
○ Mykoplasma pneumoniae	Nasen-/Rachenabstrich in physiol. NaCl**, BAL: 10 ml, Sputum: 2 ml
○ Mykobakterien-Tbc-Komplex	Sputum: 5 ml, BAL: 30 ml, Punktat: 30 ml, Biopsie**, Urin: 30 ml, Liquor: 5 ml
○ Parainfluenza 1-4	Nasen-/Rachenabstrich in physiol. NaCl**, Trachealsekret: 1 ml, BAL: 1 ml
○ Pneumocystis jiroveci	BAL: 5 ml
○ Rhinovirus	Nasen-Rachen-Abstrich in 1 ml physiolog. NaCl**
○ RSV (Respiratory Syncytial-V.)	Nasen-Rachenabstrich in physiol. NaCl**, Trachelasekr.: 1 ml
○ Toxoplasma gondii	Liquor: 1 ml
○ Varizella Zoster-Virus	Liquor: 0,5 ml, Bläscheninhalt, Biopsie

Hepatitis: Serologie und PCR/TMA (Separates Röhrchen einsenden!)

○ HAV-IgG-/IgM-Ak (gesamt)
○ HAV-IgM-Ak

○ HBs-Antigen ○ HBs-Ak
○ HBs-Antigen quantitativ
○ HBc-Ak ○ HBc-IgM-Ak
○ HBe-Antigen ○ HBe-Ak
○ HBV-DNS-quant.

○ HEV (Hepatitis E)-AK
○ HEV-RNS (auch Stuhl)

○ HCV-Ak (Screening)
○ HCV-Ak (Immunoblot)
○ HCV-RNS quant.
○ HCV-RNS-Genotyp

○ HDV-Ak

BAL-Diagnostik

○ ZytologieEX
○ Lymphoz.-Diff. (T4/T8, B, NK)EX

Direkter Erregernachweis siehe oben PCR

Covid-19 (Corona-Virus SARS-CoV-2)

○ SARS CoV-2 PCR (Nasen-/Rachenabstrich in phys. NaCl, BAL oder Sputum)

SARS CoV-2 Antikörper:
○ Spike Ak [S]
○ Nucleocapsid Ak [S]

! Bitte immer angeben:
○ geimpft ○ genesen
○ aktuell erkrankt ○ Angabe nicht möglich

Tuberkulose-Diagnostik

siehe auch Mikrobio. Anforderungsschein

QuantiFeron und ELISPOT nicht an Sa. oder vor Feiertagen einsenden

○ QuantiFERON®-TB Gold Plus Test (4 Spezialröhrchen oder > 5 ml Lithium-Heparinat/LiH)
○ TB-ELISPOT [LiH oder CN 10 ml]
○ TB-Komplex siehe oben PCR

Liquordiagnostik

! Liquor + Serum, zeitgleich!

○ Oligoklonales IgG [L+S]
○ Reiber-Diagramm [L+S] mit Albumin, IgG, IgA, IgM

Antikörperindizes [L+S]

○ Borrelien
○ HSV
○ Masern
○ Röteln ○ Trep. pallidum
○ VZV

Demenz-Diagnostik im Liquor

○ Demenz-Panel [LIQ] (Beta-Amyloid 1-40/42 inkl. Quotient, Tau-Protein, Phospho-Tau & Beurteilung)

Neuropathien:

○ Gangliosid IgG/IgM-Ak Profil (GM1, GM2, Gd1a, GD1b, GQ1b)
○ MAG-IgM-Ak

Autoantikörper (Auswahl) weitere siehe www.labmed.de

Antinukleäre Antikörper

○ ANA/ANF ○ dsDNS-Ak
○ ENA (RNP, Sm, SS-A, SS-B Scl-70, Jo-1, Zentromer-B-Prot.)
○ Histone-Ak
○ SSc Immunoblot

Arthritis-Ak

○ CCP-Ak
○ Rheumafaktor

Haut-Ak

○ epid. Basalmembran-Ak
○ Stachelzelldesmosomen-Ak
○ Desmoglein 1 und 3 IgG-Ak

Leber-Ak

○ AMA ○ AMA M2
○ Glatte Muskulatur-Ak
○ LKM(liver/kidney-mikros.)-Ak
○ SLA (lösl. Leber-Antigen)-Ak

Nieren-Ak/Vaskulitis

○ ANCA (PR3/MPO)
○ glom. Basalmembran-Ak

Magen-/Darm-Ak

○ Intrinsic-Faktor-Ak
○ Parietalzell-Ak (H+/K+-ATPase)

Zöliakie-Ak

○ Zöliakie-Profil (IgA-Ak Gewebetransglut., IgA-Ak Endomysium, IgA gesamt)
○ Gewebetransglut. IgG-Ak
○ deamid. Gliadinpep. IgG-Ak

Myasthenia gravis AK

○ Acetylcholinrezeptor-Ak
○ MuSK-Ak (Muskel-spez. Tyrosinkinase)
○ Lambert Eaton-Ak
○ Quergestr. Muskulatur Ak

Myositis Ak

○ Myositis Immunoblot (Ak gegen Mi-2, Ku, Pm-Scl 100, Pm-Scl 75, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OJ und Ro-52)

Thrombozyten-Ak

○ Freie Thrombozyten-Ak [S]
○ Geb. Thrombozyten-Ak [E]

Diabetes-Ak siehe Vorderseite
Schilddrüsen-Ak siehe Vorderseite

Neuronale Ak

○ Neuronale Immunoblot (Ak gegen Amphiphysin, CV2/CRMP5, Ma2/Ta, Ri, Yo, Hu, Recoverin, SOX-1, Titin, Zic4, DNER/TR)
○ Neuronale Ak (zellbasierte Assays; Ak gegen GAD65, NMDAR, GABABR, IgLON5, AMPAR2, DPPX, LGI1, CASPR2, Glycin-Rez., mGluR5)
○ MOG-Ak ○ Aquaporin Ak

Infektionsserologie

• Erreger Ag=Antigen Ak=Antikörper

Arthritis						
Kardiale Erkrankungen						
STD/sexual transmitted diseases						
Gastrointestinale Erkrankungen						
Exanthematische Erkrankungen						
Bronchitis/Pneumonie						
Lymphoglanduläre Erkrankungen						
○ Adenoviren		•		•		•
○ Aspergillus ○ nur Ak ○ Ag (Galactom.)						
○ Bartonella henselae	•					
○ Borrelien			•			•
○ Brucellen	•					
○ Campylobacter				•		•
○ Candida ○ nur Ak ○ Ag					•	
○ Chlamydia pneumoniae		•				•
○ Chlamydia trachomatis					•	•
○ CMV (Cytomegalie-Virus) ○ nur IgG	•					•
○ Diphtherie						
○ Echinokokken						
○ Entamoeba histolytica Ak				•		
○ Enteroviren Ak (Coxsackie/ECHO)	•		•			•
○ Epstein-Barr-Virus (EBV)	•					
○ Hantaviren						
○ Helicobacter pylori				•		
○ Herpes simplex 1/2			•		•	
○ HHV 6	•		•			•
○ HIV 1/2					•	
○ Influenza (A/B)		•				•
○ Legionella ○ Ak ○ Ag [U]		•				
○ Leptospiren						
○ Masern ○ nur IgG			•			
○ Mumps ○ nur IgG						
○ Mykoplasma pneumoniae		•				•
○ Parainfluenza (1-3)		•				
○ Parvovirus B19 ○ nur IgG			•			•
○ Pertussis (Bordetella pert.) ○ nur IgG		•				
○ Poliomyelitis (Typ 1+3)						
○ Pseudomonas aeruginosa						
○ Q-Fieber (Coxiella burneti)		•				
○ Rickettsien IgG-Ak	•		•			
○ Röteln ○ nur IgG			•			
○ RSV		•				
○ Salmonella				•		•
○ Schistosomen-Ak		•	•	•		
○ Streptokokken ○ nur AST	•		•		•	•
○ Tetanus						
○ Toxoplasma gondii ○ nur IgG	•					
○ Treponema pallidum (Lues, Syphilis)					•	
○ Varizella Zoster ○ nur IgG			•			
○ Yersinia				•		•

Medikamente (Auswahl) weitere siehe www.labmed.de

Drogenanalytik

Amphetamine	○ [U]	○ [S]
Barbiturate	○ [U]	○ [S]
Benzodiazepine	○ [U]	○ [S]
Cannabis	○ [U]	○ [S]
Cocain	○ [U]	○ [S]
GHB	○ [U]	○ [S]
Methadon	○ [U]	○ [S]
Opiate	○ [U]	○ [S]
Medikamenten-Screening	○ [U]	○ [S]

Immunsuppressiva

○ Cyclosporin A [E]
○ Everolimus [E]
○ Sirolimus [E]
○ Tacrolimus [E]

Pharmakogenetische Analysen:

Bitte speziellen Anforderungsschein „Molekulargenetische Analysen" benutzen; erhältlich unter www.labmed.de oder www.gflid.de.

Sonstige Medikamente

Verzeichnis aller bestimmbaren Arzneistoffe siehe www.labmed.de

Gewünschte Arzneistoffe bitte hier eintragen:

.....

.....

Weitere Untersuchungen und detaillierte Angaben entnehmen Sie bitte www.labmed.de.
Spezielle Anforderungsscheine stehen zur Verfügung für u.a.: Allergiediagnostik, Liquordiagnostik, Thrombophilie, Molekular- und zytogenetische Analytik, Hämato-Onkologie, Metabolische Analytik, Mikrobiologie.

Weitere gewünschte Untersuchungen hier bitte namentlich aufführen, gegebenenfalls klinische Angaben:

[CN] Citrat-NaF-Blut
[CP] Citrat-Plasma
[CPF] Citrat-Plasma Frost (tiefgefroren)
[E] EDTA-Blut
[EL] EDTA-Blut lichtgeschützt
[EP] EDTA-Plasma
[EPF] EDTA-Plasma Frost (tiefgefroren)
[IFOS] iFOBT-Spezialröhrchen
[KAB] Kabe-Spezialröhrchen (nur für Homocystein)
[LIQ] Liquor
[S] Serum
[SF] Serum Frost (tiefgefroren)
[ST] Stuhl
[T] Trasylol
[TBK] Trockenblutkarte
[U] Urin
[U24] Sammelurin
[SM]: Sammelmenge

Keine Angaben: Serum

Gerinnungs-Analysen: Citrat-Blut, wenn nicht anders vermerkt
EX Eiltransport! Eingang bis 15:00 Uhr, mindestens 20 ml, Anmeldung: 0231· 95 72 343
**** Abstriche/Biopsien:** 1 ml physiol. NaCl, keine Gelabstriche oder Aluminiumtupfer
TM: Transportmedien