

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

14

Privat/stationär



099998

012070250100

Einsender

12345-98765 / 99998
 Mustereinsender
 FA für Allgemeinmedizin
 Musterstraße 99
 98765 Musterhausen

Patientendaten

männlich
 weiblich

Auftrag/DFÜ-Nr.

Kostenträger

stationärer Patient
 Privatpatient (Wahlarzt)
 Gutachten
 IGeL

Rechnungsempfänger

Einsender
 Patient
 Kasse

Arzt-Unterschrift

Material

Entnahme-Datum	Uhrzeit	24h-Urin Sammelvolumen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ml

Notfall Telefon Fax

Anforderungsschein BAL-Diagnostik

Zell Diagnostik

- Nativ** **Versandmedium**
- Gesamtzellzahl
- Differentialzytologie (%)
- Lymphozytendifferenzierung
- Häm siderinscore (Eisenfärbg.)
- Fettfärbung

Ort der Lavage _____

Abnahmedatum _____

Menge (ml) instilliert _____

Menge (ml) aspiriert _____

Erregerdiagnostik (tiefe Atemwege)

Separates Probengefäß mit Nativmaterial erforderlich!

- Adenovirus-RNA
- Aspergillus-Antigen
- Chlamydia-pneum.-DNA
- CMV-DNA (quant.)
- HSV-1/2-DNA
- Legionella-pneum.-DNA
- Mycoplasma-pneum.-DNA
- M.-tuberculosis-Kompl.-DNA
- Pneumocystis-jiroveci-DNA (quant.)
- Varizella-Zoster-Virus-DNA

Klinische Diagnose:

Weitere Angaben:

Steroide / Immunsuppressiva ja nein

Raucher ja nein

Bronchoskopischer Befund:

- unauffällig
- akute Bronchitis
- chronische Bronchitis
- eitrig Bronchitis
- Tumor

Materialkennungen

A = Abstrich, C = Citratblut (1+9)
 CP = Citratplasma, D = DNA-Sonde
 E = EDTA-Blut (4 ml), EP = EDTA-Plasma
 EBG = EDTA-Blut (8 ml), F = Fluorid-Blut
 GI = Glukose-Spezialröhrchen
 H = Heparin-Blut, HCY = Homocystein-
 Röhrchen, L = Liquor, P = Punktat
 S = Serum, Spe = Speichel, St = Stuhl
 U24 = 24h-Sammelurin, U = Urin
 1 gekühlt, 2 angesäuert, 3 lichtgeschützt
 * tiefgefroren, o nüchtern

Feld für Auftragsnummer

Labor Dr. Gärtner