

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

Auftragsnummer des Labors		
Entnahmedatum	Uhrzeit	
Geschlecht des Patienten		
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Probenmaterial		
<input type="checkbox"/> Vollblut	<input type="checkbox"/> Serum	<input type="checkbox"/> Urin
<input type="checkbox"/> EDTA-Blut	<input type="checkbox"/> Citrat-Blut	
Ggf. SSW:	<input type="text"/>	

Anforderungsschein Profile Gynäkologie



Labor Brunner

Einsender /Stempel

Endokrinologische Profile [] ohne Befundkommentierung [] mit Befundkommentierung		
Klinische/anamnestische Angaben (erforderlich für Befundkommentierung!)		
<input type="checkbox"/> Akne <input type="checkbox"/> Alopezie <input type="checkbox"/> Amenorrhoe/Oligomenorrhoe <input type="checkbox"/> Anovulation, Verdacht auf <input type="checkbox"/> Fehlende Brustentwicklung <input type="checkbox"/> Galaktorrhoe <input type="checkbox"/> Hirsutismus <input type="checkbox"/> Medikamente, mögliche interagierende: _____	<input type="checkbox"/> Klimakterische Symptomatik <input type="checkbox"/> Klitorishypertrophie <input type="checkbox"/> Libidoverlust <input type="checkbox"/> Polymenorrhoe <input type="checkbox"/> prämatüre Pubarche (vor 8. LJ) <input type="checkbox"/> prämenstruelles Syndrom <input type="checkbox"/> Unerfüllter Kinderwunsch	<input type="checkbox"/> Zyklus regelmäßig Zyklustag [] Größe (in cm) [] Gewicht (in kg) []
<input type="checkbox"/> Zyklusstörungen (Abnahme ZT 4-7, ersatzweise 3-10, Serum) – Profil: HORM01 [FSH, LH, 17-Beta-Östradiol, Testosteron, SHBG, DHEAS, Prolaktin, TSH]		
<input type="checkbox"/> Zyklusstörungen mit Kinderwunsch (Abnahme ZT 4-7, ersatzweise 3-10, Serum) – Profil: HORM02 [FSH, LH, 17-Beta-Östradiol, Testosteron, SHBG, DHEAS, Prolaktin, TSH, AMH]		
<input type="checkbox"/> Abklärung PCOS (Abnahme ZT 4-7, ersatzweise 3-10; Serum, NICHT unter hormoneller Kontrazeption!) – Profil: HORM03 [Testosteron, SHBG, Androstendion, DHEAS, LH, FSH, 17-Beta-Östradiol, 17-Hydroxy-Progesteron, Anti-Müller-Hormon (AMH)]		
<input type="checkbox"/> Mit zusätzlicher Abklärung DD: Hypothyreose und Akromegalie (Serum) – Profil: HORM04 [TSH, IGF-1]		
<input type="checkbox"/> Mit zusätzlicher Abklärung metabolisches Syndrom (Serum, EDTA-Blut, NaF, nüchtern) – Profil: HORM05 [Glukose, Insulin, HOMA-Index, HbA1c, Cholesterin, Triglyceride, HDL, LDL]		
<input type="checkbox"/> Galaktorrhoe (Serum) – Profil: HORM06 [Prolaktin, TSH]		
<input type="checkbox"/> Ovarreserve (Serum) – Profil: HORM07 [FSH, 17-Beta-Östradiol, AMH]		
<input type="checkbox"/> Peri-/Postmenopause (Serum) – Profil: HORM08 [FSH, 17-Beta-Östradiol, Progesteron, Testosteron, SHBG, Androstendion, DHEAS, Cortisol, Östron, Serotonin]		
<input type="checkbox"/> AGS / Late-Onset AGS (Serum, EDTA-Plasma (cave: sofort zentrifugieren und EDTA-Plasma trennen, am selben Tag einsenden oder einfrieren) – Profil: HORM09 [Cortisol, ACTH, 17-OH-Progesteron, Testosteron, SHBG, Androstendion, DHEAS, 17-Beta-Estradiol (17OE), Progesteron (PROG), FSH, LH]		

Gerinnungs-Profile [] ohne Befundkommentierung [] mit Befundkommentierung	
Klinische/anamnestische Angaben (erforderlich für Befundkommentierung!)	
[] Frühabort nach 10. SSW	[] Aborte vor der 10. SSW, Anzahl: _____
[] Mind. eine Frühgeburt vor der 34. SSW aufgrund von Präeklampsie oder Plazentainsuffizienz	[] Z. n. Thrombose [] Positive Familienanamnese für Thrombosen
Wiederholte Aborte	
[] Abklärung Antiphospholipid-Syndrom (Serum, Citrat-Blut) – Profil: APLS1 [Beta-2-Glykoprotein IgG/IgM, Cardiolipin-IgG/IGM, Lupus-Antikoagulans, Quick, PTT]	
[] Mit zusätzlichem Ausschluss Hypothyreose und systemischer Lupus erythematoses (Serum) – Profil: APLS2 [TSH, ANA, bei erhöhtem ANAs ENA-Diagnostik, dsDNS]	
[] Mit zusätzlicher Abklärung Thromboseerregung (bei thrombembolischen Risiken, EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG GENETIK nötig! Serum, Citrat-Blut, EDTA-Blut) – Profil: APLS3 [Quick, PTT, Protein C, Protein S, Antithrombin, Faktor V Mutation, Prothrombin-Mutation]	
[] Abklärung Thromboseerregung (EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG GENETIK nötig! Serum, 2 x Citrat-Blut, EDTA-Blut) – Profil: TH-NEI [Quick, PTT, Fibrinogen, Homocystein, Protein C, Protein S, Lupus-Antikoagulans, Faktor VIII, Antithrombin, Beta-2-Glykoprotein IgG/IgM, Cardiolipin-IgG/IGM, Faktor V-Mutation, Prothrombin-Mutation]	

Weitere diagnostische Profile [] ohne Befundkommentierung [] mit Befundkommentierung	
[] Präeklampsierisiko (Kassenleistung ab SSW 24+0; bitte unbedingt die SSW angeben) (Serum) – Profil: PLGF [sFlt-1, PlGF]	
[] HELLP-Syndrom/ (Prä-) Eklampsie (Spontanurin, Serum, EDTA-Blut) – Profil: HELLP [GPT, GOT, LDH, Bilirubin, Harnsäure, Kreatinin, Haptoglobin, großes Blutbild mit Ausstrich, Fragmentozyten, Gesamt-Protein und Albumin aus Spontanurin]	
[] Anämie (EDTA-Blut, Serum) – Profil: ANAEM [großes Blutbild, Retikulozyten, Ferritin, Holotranscobalamin, Folsäure, Haptoglobin, LDH, Kreatinin, GPT, CRP]	
[] Abklärung metabolisches Syndrom (Serum, EDTA-Blut, NaF, nüchtern) – Profil: METSY [Glukose, Insulin, HOMA-Index, HbA1c, Cholesterin, Triglyceride, HDL, LDL, ApoB, ApoA 1]	
[] Osteoporoseabklärung (Serum, Spontanurin, EDTA-Blut, BSG) – Profil: OSTEAB [Calcium, Phosphat, Kreatinin, Alkalische Phosphatase, Gesamt-Eiweiß, Eiweiß-Elektrophorese, 25 OH Vitamin D, BAP, Osteocalcin, BSG, Gamma-GT, TSH, kleines Blutbild, Pyrilinks aus Urin]	
[] Haarausfall (Serum) – Profil: HAARAU [Holotranscobalamin, Testosteron, SHBG, Dihydrotestosteron, TSH, Ferritin, Zink]	