



Analysenauftrag 4/4 Molekulargenetik und spez. Immundiagnostik

Dieses Formular finden Sie zum Ausdruck unter www.labor-stoecker.de

Name, Vorname, Anschrift des Patienten geb. am Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Bei gesetzlich Krankenversicherten bitte ausfüllen: <input type="checkbox"/> Überweisungsschein Muster 10 ist beigefügt <input type="checkbox"/> Rechnung an Einsender
Auftragsnummer des Einsenders/Befundempfängers	Bei Privatversicherten bitte ausfüllen: <input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> ambulant
E-Mail-Adresse des Einsenders/Befundempfängers	Behandlung gemäß § 116b SGB: <input type="checkbox"/>
Fax-Nr. des Einsenders/Befundempfängers	

Probenart Entnahmedatum/-zeitpunkt der Primärprobe	Stempel/Unterschrift des Einsenders
Auftrag (Diagnose/Verdachtsdiagnose und auch wichtige Befunde/Medikation angeben):	

Einwilligungserklärung zur humangenetischen Diagnostik
 ist beigefügt.

MOLEKULARE INFEKTIONS-DIAGNOSTIK	MOLEKULARGENETIK	HORMONE/PROTEINE, DIREKTNACHWEISE
<input type="checkbox"/> EUROArray HPV	<input type="checkbox"/> EUROArray HLA-B27	<input type="checkbox"/> Cortisol
<input type="checkbox"/> EUROArray STI - 11	<input type="checkbox"/> EUROArray HLA-DRB1 Shared Epitope	<input type="checkbox"/> Testosteron
<input type="checkbox"/> EUROArray STI - 7	<input type="checkbox"/> EUROArray HLA-B57:01	<input type="checkbox"/> Müllergang-Repressionshormon (MRH)
<input type="checkbox"/> EUROArray STI - CT/NG	<input type="checkbox"/> EUROArray HLA-DQ2/DQ8	<input type="checkbox"/> slgA
<input type="checkbox"/> EUROArray STI - CT/NG/TP/TV	<input type="checkbox"/> EUROArray Laktose-Intoleranz	<input type="checkbox"/> Alpha-Amylase
<input type="checkbox"/> EUROArray STI - 6	<input type="checkbox"/> EUROArray HLA-Cw6	<input type="checkbox"/> 25-OH-Vitamin D
<input type="checkbox"/> EUROArray STI - HSV-1/2	<input type="checkbox"/> EUROArray Hämochromatose (4 SNP+)	<input type="checkbox"/> Intact-PTH
<input type="checkbox"/> EUROArray Dermatomycosis	<input type="checkbox"/> EUROArray Hämochromatose (2 SNP+)	<input type="checkbox"/> Calcitonin
<input type="checkbox"/> EURORealTime HSV-1/2	<input type="checkbox"/> EUROArray APOE	<input type="checkbox"/> Uromodulin
<input type="checkbox"/> EURORealTime Zika-Viren	<input type="checkbox"/> EUROArray FV	
	<input type="checkbox"/> EUROArray FII	
	<input type="checkbox"/> EUROArray MTHFR	