



ID

Patient*in

Adresse

Kasse

Vers. Nr.

Geb.

Diagnose

Geschlecht ☐ w. ☐ m.

Arzt/Ärztin Stempel

Nicht aufgeführte Analysen bitte unter „Sonstiges“ als letzte Position eintragen.

BLUTGRUPPE	☐ Kalium	☐ oGTT 0 min, 60 min, 120 min	☐ NF
☐ Blutgruppe & Rhesusfaktor	☐ Chlorid	☐ Laktat	☐ NF
☐ Rhesusuntergruppe	☐ Calcium	FETTSTOFFWECHSEL	
☐ AK-Suchtest	☐ Phosphat	☐ Triglyzeride	☐ S
☐ Direkter Coombstest	☐ Magnesium	☐ Cholesterin	☐ S
☐ Kell-Antigen	☐ Kreatinin inkl. GFR	☐ HDL-Cholesterin	☐ S
☐ Kälteagglutinine	☐ BUN	☐ LDL-Cholesterin	☐ S
HÄMATOLOGIE	☐ Cystatin C *	☐ Cholesterin/HDL-Ratio	☐ S
☐ Komplettes Blutbild	☐ Harnsäure	☐ LDL/HDL-Cholesterin-Ratio	☐ S
☐ Blutbild aus Citratblut	☐ Osmolalität	☐ Apolipoprotein A1	☐ S
bei Thrombozyten-Aggregaten	☐ Copeptin * CT-proAVP, ADH	☐ Apolipoprotein B	☐ S
☐ Retikulozyten	HERZ & MUSKEL	☐ Apo B/Apo A1-Ratio	☐ S
☐ Ferritin	☐ CK	☐ Lipoprotein (a)	☐ S
☐ Transferrin-Sättigung	☐ CKMB	☐ Homocystein *	☐ ☐
Eisen, Transferrin	☐ Troponin T	KNOCHEN	
☐ Haptoglobin, Bilirubin, LDH	☐ Myoglobin	☐ Calcium	☐ S
☐ Folsäure, Vitamin B12	☐ NT-pro-BNP	☐ Calcium albuminkorrigiert	☐ S
☐ Hämoglobin-Elektrophorese	LEBER & PANKREAS	☐ Phosphat	☐ S
☐ Immunstatus (Einsendung nur Mo-Do)	☐ GOT ASAT	☐ Calcium-Phosphat-Produkt	☐ S
B, T, CD4, CD8, CD4/CD8-R, NK, NKT	☐ GPT ALAT	☐ Alkalische Phosphatase	☐ S
GERINNUNG	☐ GGT	☐ Parathormon PTH	☐ S
☐ PTZ	☐ Bilirubin	☐ Vitamin D 25-OH °	☐ S
☐ PTZ mit INR	☐ Bilirubin, direktes	☐ Beta-Crosslaps CTX	☐ S
☐ aPTT	☐ Bilirubin, indirektes	☐ Osteocalcin	☐ S
☐ Fibrinogen	☐ Cholinesterase	PROTEINE	
☐ D-Dimer	☐ Alkalische Phosphatase	☐ Gesamteiweiß	☐ S
☐ AT III	☐ LDH	☐ Albumin	☐ S
☐ APC-Resistenz	☐ Ammoniak	☐ Serum-Elektrophorese	☐ S
☐ Protein C	☐ Kupfer	☐ Immunfixation	☐ S
☐ Protein S	☐ Freies Kupfer	☐ IgG	☐ S
☐ Cardiolipin-AK Antiphospholipid-AK	☐ Coeruloplasmin	☐ IgM	☐ S
☐ Beta2-Glykoprotein-AK	☐ Lipase	☐ IgA	☐ S
☐ Lupusantikoagulans ^	☐ Pankreas-Amylase	☐ freie Leichtketten *	☐ S
☐ Faktor V Leiden-Mutation *E	GLUKOSESTOFFWECHSEL	Kappa, Lambda, Ratio	
☐ Prothrombin-Mutation *E Faktor II	☐ BZ	☐ Kryoglobuline	☐ ☐
ENTZÜNDUNG	☐ Insulin	☐ Alpha-1-Antitrypsin	☐ S
☐ CRP	☐ C-Peptid	☐ C3c Komplement	☐ S
☐ Blutsenkung	☐ HOMA-Index Insulin-Resistenz	☐ C4 Komplement	☐ S
ELEKTROLYTE & NIERE	☐ HbA1c	☐ ACE	☐ S
☐ Natrium	☐ Fruktosamin proteinkorrigiert	☐ pTAU217 *	☐ E

^E Einverständnis-Erklärung Gentechnik unterschrieben erforderlich

* Privatleistung ^ wird nur von Kleine Kassen übernommen

° ÖGK: max. 2x pro Jahr bei zutreffender Indikation

1/3



3E Kostenübernahme nur mit Eltern-Kind-Pass bei RhD-negativen Schwangeren. Gentechnik-Einverständnis erforderlich.

* Lagerung bis zur Abholung bei -20°C

Patient*in

ASLO	S	TPO AK MAK	S	ASMA	S
CDT *	S	TSH-Rezeptor AK TRAK	S	Belegzellen-AK Parietalzell-AK	S
SCHWANGERSCHAFT					
Blutgruppe & Rhesusfaktor	E	Thyreoglobulin AK TAK	S	Leberblot *	S
AK-Suchtest	E	Thyreoglobulin	S	SP100, PML, GP210, LKM1, LC1, SLA/LP	
Pränatales fetales RhD 3E	CF E	Calcitonin	S	Intrinsic Faktor-AK	S
oGTT 0 min, 60 min, 120 min	NF	ENDOKRINOLOGIE			
Beta-HCG	S	Östradiol E2	S	Cardiolipin-AK	S
Toxoplasmose-AK	S	FSH	S	Beta2-Glykoprotein-AK	S
Rötelnvirus-AK	S	LH	S	IA2-AK Thyrosin-Phosphatase-AK	S
HBV s-AG	S	AMH *	S	GAD-AK Glutamatdecarboxylase-AK	S
Treponema pallidum-AK	S	Progesteron	S	Insulin-Autoantikörper IAA	S
HIV-AK/AG Typ 1+2	S	17-Hydroxy-Progesteron	S	ENA-Blot *	S
Parvovirus B19 IgG-AK	S	Prolaktin	S	Histon, Nukleosom, PCNA, Rib P, DFS70	
Parvovirus B19 IgM-AK	S	Testosteron	S	Myositis-Blot * MI2, KU, SCL100,	S
VZV IgG-AK * Impftiter	S	Freies/bioverf. Testosteron	S	SCL75, JO1, SRP, PL7, PL12, EJ, OJ	
CMV IgG-AK ^	S	SHBG	S	Myositis-Blot erweitert *	S
Combined Test * FBHCG + PAPPa	S	DHEA-S	S	inkl. RO52, HMG-CoA-Reduktase und cN-1A	
Präeklampsie Screening * SFLT1, PlGF	S	Androstendion	S	Sklerodermie-Blot * CENPA, RP11, KU,	S
METALLE & SPURENELEMENTE					
Kupfer	S	Beta-HCG	S	ZÖLIAKIE	
Zink	S	HGH Somatotropin	S	Gliadin IgG-AK	S
Spurenelemente im Vollblut	H	IGF-1	S	Gliadin IgA-AK	S
Cu, Zn, Fe, Na, K, Ca, P, Mg		Serotonin	S	tTGA IgG-AK bei IgA-Mangel	S
Selen *	S	ACTH Plasma	* -20°C E	tTGA IgA-AK	S
Selen im Vollblut *	H E	Cortisol	S	tTGA IgA EMA, IFT	S
Mangan im Vollblut *	E	Renin 2* Plasma	* -20°C E	IgA	S
Chrom im Vollblut *	E	Aldosteron 2* Plasma	* -20°C E	ALLERGIE-SCREENING	
VITAMINE					
Folsäure	S	Aldo+ Hypertonieprofil *	S	IgE	S
Vitamin B12	S	Katecholamine Plasma	* -20°C E	Inhalations-Mix sx1	S
Vitamin D 25-OH °	S	Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin		+ Aufschlüsselung t3,g6,g12,w6,d1,e1,e5	S
Holo-Transcobalamin II *	S	Metanephrine * Plasma	* -20°C E	Nahrungsmittel-Mix fx5	S
Vitamin A *	* -20°C S	Metanephrin, Normetanephrin		+ Aufschlüsselung f1,f2,f3,f4,f13,f14	S
Vitamin C *	* -20°C S	RHEUMATOLOGIE			
Vitamin E 1*	* -20°C S	Blutsenkung	E	ALEX IgE * 300 Allergene	S
Vitamin B1 1*	E	CRP	S	ISAC IgE * 112 Allergene	S
Vitamin B2 1*	E	Rheumafaktor	S	FOX IgG * 286 Antigene	S
Vitamin B3 1*	S	RA33-AK	S	DAO *	S
Vitamin B5 1*	S	CCP-AK	S	ECP *	S
Vitamin B6 1*	E	ANA	S	Tryptase *	S
Vitamin D 1,25-OH 1*	S	ANA + Subsets	S	TUMORMARKER	
Vitamin K1 1*	* -20°C S	dsDNA-AK	S	AFP	S
Vitamin K2 1*	* -20°C S	ANA Immunfluoreszenz	S	CEA	S
SCHILDDRÜSE					
TSH	S	MPO-AK	S	Beta-HCG	S
Freies T3	S	PR3-AK	S	CA 125	S
Freies T4	S	ANCA Immunfluoreszenz	S	CA 15-3	S
		C3c Komplement	S	CA 19-9	S
		C4 Komplement	S	CA 72-4 ^	S
		AUTOANTIKÖRPER			
		AMA-M2-AK	S	HE4	S
				ROMA Index	S
				PSA	S

* Privatleistung 1 Probe vor Licht schützen

^ wird nur von Kleine Kassen übernommen

2 Patient*innen sollen 30 Min. vor der Abnahme liegen

° ÖGK: max. 2x pro Jahr bei zutreffender Indikation

2/3



Patient*in

☐ Freies PSA	☒	☐ Rötelnvirus IgG-AK *	☒	☐ Varizellen-Zoster *	☒
☐ Beta-2-Mikroglobulin	☒	☐ Rötelnvirus IgM-AK	☒	☐ Röteln *	☒
☐ NSE	☒	☐ SARS-CoV-2 N * Nukleokapsid-AK	☒	☐ Pertussis *	☒
☐ S100	☒	☐ Mononukleose-Schnelltest	☒	☐ Tetanus *	☒
☐ CYFRA 21-1	☒	☐ EBV IgG-AK vCA	☒	☐ Diphtherie *	☒
☐ SCC	☒	☐ EBV IgG-AK EBNA-1	☒	☐ Poliovirus *	☒
☐ TPA	☒	☐ EBV IgM-AK vCA	☒	VIRUS-SCREENING	
☐ Calcitonin	☒	☐ Herpes simplex-Virus 1/2 IgG-AK	☒	☐ Status febrilis	☒
☐ Thyreoglobulin	☒	☐ Herpes simplex-Virus 1/2 IgM-AK	☒	☐ Lymphknotenschwellung	☒
HEPATITIS		☐ Masernvirus IgG-AK *	☒	☐ Exanthem	☒
☐ HAV-AK Screening	☒	☐ Masernvirus IgM-AK	☒	☐ Pneumonie	☒
☐ HBV-AK Screening	☒	☐ Mumpsvirus IgG-AK *	☒	☐ Myocarditis	☒
☐ HCV-AK Screening	☒	☐ Mumpsvirus IgM-AK	☒	☐ Gastroenteritis	☒
☐ HBV s-AG	☒	☐ Chlamydia pneum. IgG+IgA-AK	☒	☐ Parotitis	☒
☐ HBV c-AK	☒	☐ Mycoplasma pneum. IgG-AK	☒	☐ Neurotrope Viren	☒
☐ HBV s-AK	☒	☐ Mycoplasma pneum. IgM-AK	☒	MEDIKAMENTENSPIEGEL	
☐ HBV e-AG	☒	☐ Bordetella pertussis Toxin IgG-AK	☒	☐ Digoxin	☒
☐ HBV e-AK	☒	☐ Bordetella pertussis Toxin IgA-AK	☒	☐ Digitoxin	☒
☐ HBV PCR qual.	☒	☐ Borrelien IgG-AK wenn pos, dann Blot	☒	☐ Lithium	☒
☐ HBV PCR quant.	☒	☐ Borrelien IgM-AK wenn pos, dann Blot	☒	☐ Theophyllin	☒
☐ HCV PCR quant.	☒	☐ Borrelien LymeDetect *	☒	☐ Amiodaron * Sedacoron	☒
INFEKTIONS-DIAGNOSTIK		☐ Chlamydia trachomatis IgG-AK	☒	☐ Carbamazepin	☒
☐ Treponema pallidum-AK	☒	☐ Chlamydia trachomatis IgA-AK	☒	☐ Oxcarbazepin inkl. Metabolit	☒
☐ VDRL	☒	☐ Gruber-Widal Salmonellen-Serologie	☒	☐ Valproinsäure	☒
☐ HIV-AK/AG Typ 1+2	☒	☐ Quantiferon ° Einsendung nur Mo-Do	☒	☐ Lamotrigin	☒
☐ HIV-1 PCR	☒	☐ Helicobacter pylori IgG-AK	☒	Weitere s. Anforderungsbogen Medikamente	
☐ HIV-2 PCR *	☒	☐ Yersinia enterocolitica IgG-AK	☒	GENETISCHE UNTERSUCHUNG	
☐ Toxoplasma gondii IgG-AK	☒	☐ Yersinia enterocolitica IgA-AK	☒	☐ HLA-B27 *	☒
☐ Toxoplasma gondii IgM-AK	☒	IMPFTITER		☐ Faktor V Leiden-Mutation * ^E	☒
☐ Parvovirus B19 IgG-AK	☒	☐ Hepatitis A *	☒	☐ Prothrombin-Mutation * ^E Faktor II	☒
☐ Parvovirus B19 IgM-AK	☒	☐ Hepatitis B *	☒	☐ Hämochromatose * ^E HFE-Gen	☒
☐ Varizella-Zoster-Virus IgG-AK *	☒	☐ SARS-CoV-2 *	☒	☐ Laktose-Intoleranz * ^E MCM6-Gen	☒
☐ Varizella-Zoster-Virus IgM-AK	☒	☐ FSME *	☒	☐ HLA-DQ2/DQ8 * ^E	☒
☐ CMV IgG-AK *	☒	☐ Masern *	☒	SONSTIGES	
☐ CMV IgM-AK	☒	☐ Mumps *	☒		

PROBENVERSORGUNG VOR ORT, WENN DER TRANSPORT ZU IHR LABOR AM GLEICHEN TAG NICHT MÖGLICH IST:

RT	2-8°C	-20°C	zentrifugieren	Überstand abheben	Röhrchen	RT	Röhrchen
	☒		☒		Serum	☒	Natrium Fluorid
☒					EDTA	☒	Homocystein
		☒	☒	☒	EDTA Plasma	☒	Quantiferon 4er Set
		☒		☒	Citrat	☒	Borreliose Test LymeDetect 4er Set
☒					Heparin	☒	Cell-Free DNA

RT = Lagerung bei Raumtemperatur 2-8°C = Lagerung im Kühlschrank



Probennahme nur bei IHR LABOR ° wird nur von ÖGK übernommen

* Privatleistung E Einverständnis-Erklärung Gentechnik unterschrieben erforderlich