

Anforderungsformular für private Laborbestimmungen

Name:

mit der Ordination verrechnen

Anschrift:

PS Patienten - Befundserver

Blutabnahme

VSNR / Geb.Datum:

- AK - Test: COVID-19
 Impfliter: Hepatitis A
 Hepatitis B
 FSME
 Masern
 Mumps
 Varizella-Zoster
 Röteln IgG

- Vitamine: A
 C
 E
 D
 Holo-TC
 Homozystein
 K1 (Blutgerinnung)
 K2 (MK-7 / Knochen)

- B1
 B2
 B6 im Vollblut
 Beta Carotin
 B6
 B12
 Folsäure
 Ubichinon

Harnstatus: Streifen inkl. Sediment (f. path.)

Jod

- Spurenel.- Natrium
 einzeln Kalium
 Serum: Blei
 Calcium
 Eisen
 Kupfer
 Magnesium
 Selen
 Quecksilber
 Zink

- Spurenel.- Natrium
 einzeln Kalium
 Vollblut: Blei
 Calcium
 Eisen
 Kupfer
 Magnesium
 Selen
 Quecksilber
 Zink

- Vollblut Selen, Zink,
 Block: Kupfer, Magnesium,
 Natrium, Kalium,
 Calcium, Eisen

- T-Marker: PSA
 freies PSA

Histamin: DAO

Sonstige Bestimmungen:

Die angeführten Untersuchungen werden privat verrechnet, es wurde keine Kassenüberweisung ausgestellt. Bei privaten Leistungen erfolgt keine Rückerstattung durch die Sozialversicherungsträger. Der Patient ist informiert und mit dem Auftrag einverstanden.

Unterschrift:

Med. u. Chem. Labordiagnostik Lorenz & Petek GmbH
 Körösisstraße 19, 8010 Graz, Tel.: 0316 671331, Fax: DW-15
 E-Mail: institut@medlabor.at, www.medlabor.at

Bankverbindung:
 Steiermärkische Bank und Sparkassen AG, BLZ: 20815, Kto-Nr.: 2700901909
 ATU 57967169, FN 247055, Gerichtsstand Graz

Legende: Serum zentrifugiert
 EDTA Heparin
 Harn Homozystein