

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Vertragsarzt-Nr. VK gültig bis Datum

Name:

Straße:

Ort:

Station:

Ihre Identifikation:

Unterschrift:

LABOR LIMBACH

HEIDELBERG

Im Breitspiel 15 • 69126 Heidelberg
Telefon +49 (06221) 3432-0 • Fax +49 (06221) 3432-110
www.labor-limbach.de

Entnahme-Datum: Patientendaten Kostenträger
Uhrzeit:
einges. Material Auftrags-Nr. Beleg-Nr.
Klinische Angaben

Anforderungsblatt 4
Geburtshilfe

Table with 3 columns: Code, Name, and Status. Includes items like Hormondiagn.(Frühgravidität), Screening, beta-HCG, Östradiol, Progesteron, etc.

Gynäkologie

Table with 3 columns: Code, Name, and Status. Includes items like Zyklusstörungen, Fertilitätsstörungen, Screening, Östradiol, Progesteron, etc.

iU = 1. Morgenurin Ab = Abstrich CP = Citratplasma EB = EDTA-Vollblut EP = EDTA-Plasma EV = EDTA-Vollblut FB = Fluoridblut FW = Fruchtwasser G = Gewebe S = Serum Sab = Spezialabstrich X = anderes Material

\* tiefgefroren

□ Infokarte