

Kostenträger

stationär:

- Rechnung an Klinik
- Rechnung an Patient (Wahlarztvereinbarung)

ambulant:

- Rechnung an Patient
- Kassenpatient (Ü-Schein erforderl.)
- BG-Fall (D-Bericht i. Kopie beilegen)
- keine Heilbehandlung

Labor-Nr.

Neurologische Erkrankungen 7

Barcode-Etikett

Stempel und Unterschrift überweisender Arzt

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

PAT-ID

Datum

Abnahme-Datum:

Diagnose / Fragestellung:

Abnahme-Uhrzeit:

Geschlecht: W M D



Medizinische Laboratorien
PASSAU • DEGGENDORF • NEUÖTTING

MVZ Labor Passau GmbH

Wörth 15 · 94034 Passau · Tel. (08 51) 95 93 00 · Fax (08 51) 95 93 263

AUTOANTIKÖRPER

| | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hu-D (Neuronenkerne) | L | <input type="checkbox"/> Hu-D (Neuronenkerne) | S |
| <input type="checkbox"/> Ri (Neuronenkerne) | L | <input type="checkbox"/> Ri (Neuronenkerne) | S |
| <input type="checkbox"/> Purkinje-Zellen / Yo | L | <input type="checkbox"/> Purkinje-Zellen / Yo | S |
| <input type="checkbox"/> Amphiphysin 1 | L | <input type="checkbox"/> Amphiphysin 1 | S |
| <input type="checkbox"/> Ma1 (Ma) | L | <input type="checkbox"/> Ma1 (Ma) | S |
| <input type="checkbox"/> Ma2 (Ta) | L | <input type="checkbox"/> Ma2 (Ta) | S |
| <input type="checkbox"/> ANNA, Typ 3 | L | <input type="checkbox"/> ANNA, Typ 3 | S |
| <input type="checkbox"/> Zink-Finger-4-Protein | L | <input type="checkbox"/> Zink-Finger-4-Protein | S |
| <input type="checkbox"/> Glutamat-Decarboxylase (GAD) | L | <input type="checkbox"/> Glutamat-Decarboxylase (GAD) | S |
| <input type="checkbox"/> CRMP5 | L | <input type="checkbox"/> CRMP5 | S |
| | | <input type="checkbox"/> SOX1 | S |
| <input type="checkbox"/> Myelin assoziiertes Glykoprotein (MAG) | L | <input type="checkbox"/> Myelin assoziiertes Glykoprotein (MAG) | S |
| <input type="checkbox"/> Sulfatid-IgM | L | <input type="checkbox"/> Sulfatid-IgM | S |
| | | <input type="checkbox"/> Aquaporin 4 | S |
| <input type="checkbox"/> NMDA-NR1-Rezeptoren | L | <input type="checkbox"/> NMDA-NR1-Rezeptoren | S |
| <input type="checkbox"/> Ganglioside | L | <input type="checkbox"/> Ganglioside | S |
| <input type="checkbox"/> GM1-IgG | L | <input type="checkbox"/> GM1-IgG | S |
| <input type="checkbox"/> GM1-IgM | L | <input type="checkbox"/> GM1-IgM | S |
| <input type="checkbox"/> GQ1b-IgG | L | <input type="checkbox"/> GQ1b-IgG | S |
| <input type="checkbox"/> GQ1b-IgM | L | <input type="checkbox"/> GQ1b-IgM | S |
| <input type="checkbox"/> Kaliumkanalkomplex | L | <input type="checkbox"/> Kaliumkanalkomplex | S |
| <input type="checkbox"/> Kaliumkanäle (Kv1.1/1.2/1.6) | L | <input type="checkbox"/> Kaliumkanäle (Kv1.1/1.2/1.6) | S |
| <input type="checkbox"/> LGI-1 | L | <input type="checkbox"/> LGI-1 | S |
| <input type="checkbox"/> CASPR2 | L | <input type="checkbox"/> CASPR2 | S |
| | | <input type="checkbox"/> AMPA1-Rezeptoren | S |
| <input type="checkbox"/> AMPA1-Rezeptoren | L | <input type="checkbox"/> AMPA2-Rezeptoren | S |
| <input type="checkbox"/> AMPA2-Rezeptoren | L | <input type="checkbox"/> GABA-B1-Rezeptoren | S |
| <input type="checkbox"/> GABA-B1-Rezeptoren | L | | |
| | | Narkolepsie: | |
| | | <input type="checkbox"/> TRIB2 | S |
| <input type="checkbox"/> Acetylcholin-Rezeptoren | S | | |
| <input type="checkbox"/> Rezeptor-Tyrosinkinase (MuSK) | S | | |
| <input type="checkbox"/> LRP-4 | S | | |
| <input type="checkbox"/> Skelettmuskel | S | | |
| <input type="checkbox"/> Titin-IgG | S | | |
| <input type="checkbox"/> Ryanodin-Rezeptor | S | | |
| <input type="checkbox"/> Calcium-Kanal (N-Typ) | S | | |
| <input type="checkbox"/> Calcium-Kanal (PQ-Typ) | S | | |

* = tiefgefroren
ABO = trockener Abstrich
CB = Citrat-Blut

ø = lichtgeschützt
CP = Citrat-Plasma
EB = EDTA-Blut

= separates Röhrchen
EP = EDTA-Plasma
L = Liquor

§ = GenDG Einwilligungserklärung
PU = Punktat
S = Serum

! = siehe Leistungsverzeichnis (www.labor-passau.de)
SU = Sammelurin
SUA = Sammelurin mit HCL
U = Spontanurin
VB = Vollblut