

Laborauftrag

Arzt: Stempel und Unterschrift

Name des Versicherten: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____

- Schnellbefund** erwünscht
 (z. B. Schwangerschaft, hMG-Therapie)
 Tel.:
- Therapiebefundung** erwünscht
- Versandmaterial** erwünscht
- Erstbestimmung**

Infektions-
gefahr:

Datum
Blutentnahme
+ Uhrzeit:

Datum
Probeneingang:

Labor-Nr.:

(bitte freilassen)

(bitte freilassen)

Interne Abrechnung: LO ØR LX Abrechnung über Ehepartner

LP

SSW

FRAGESTELLUNG / SYMPTOME

Gewicht / Größe

LAUFENDE THERAPIE

- Kinderwunsch** **prospektiver Kinderwunsch**
- Kontrazeptionswunsch**
- Pubertäts-/Entwicklungsstörungen**
- Hirsutismus** I° II° III°
 Akne leicht mittelschwer schwer
 fettig intermediär trocken
- Haarausfall** androgenetisch diffus
 Virilisierung (schwere androgenisierende Symptomatik, Mamma-
atrophie, Stimmvertiefung, Muskelhypertrophie, Klitorishypertrophie)
- Galaktorrhoe** (milchig?) I° II° III°
- Mastodynie**
 punktförmig diffus
 zyklusabhängig -unabhängig
- Klimakterium ?**
 keine Beschwerden
 HW für Gestagen-Defizit
 endokrin-vaso-vegetative Symptome
 Osteoporose-Risiko
 Hysterektomie
 ohne Adnexe mit Adnexe
- Schwangerschaft**
 Mehrlinge EUG? Abort?

_____ kg

_____ cm

unbehandelt

ZYKLUS

- Normalzyklus
 Oligomenorrhoe
 Oligo-Amenorrhoe
 Amenorrhoe
 Polymenorrhoe
 Meno-Metrorrhagie
 Dysmenorrhoe

- Clomifen, Epimestrol
 Gonadotropine
 pulsatil GnRH
 GnRH-Analagon
 Glukokortikoid
 Dopamin-Agonist
- Östrogen-Gestagen-
Substitution
 orales Kontrazeptivum
 Antiandrogen
 Schilddrüsenhormone
- Psychopharmaka
- Sonstiges

US-Befund:

re. Ovar: _____ mm; Follikelzahl _____ Follikelgröße _____ mm

li. Ovar: _____ mm; Follikelzahl _____ Follikelgröße _____ mm

Ovar Score: -2 -1 0 +1 +2

Endometrium: _____ mm

Sonstiges:

GEWÜNSCHTE UNTERSUCHUNGEN

- hCG LH Testosteron
 Prolaktin basal FSH SHBG
 Progesteron Östradiol DHEAS
 Cortisol

- Anti-Müller-Hormon
 TSH
 fT4

Bereits vorhandene Werte bitte mit Einheit:

TSH: _____ fT4: _____

WICHTIG: (ab 5 Parameter 2 volle Serumröhrchen)

Bitte unbedingt beachten !!!!!

Für diese Parameter bitte ein Extraröhrchen (voll) mitschicken, da außerhalb bestimmt wird! Besten Dank !