Anforderungsformular für private Laborbestimmungen

LABOR DR. PETEK
MEDIZINISCHE DIAGNOSTIK

Name: .....

Adresse: .....

SVNR / Geb.Datum: ..... Tel.: .....

- ☐ Blutabnahme
- ☐ Befund online über Patienten-Befundserver
- ☐ Befund per Post (Privatadresse)
- ☐ Befund zusätzlich an die Ordination: .....
- ☐ Verrechnung mit Ordination (Arztstempel erforderlich)
- ☐ Passwort für telefonische Auskünfte: .....

Vitamine:

- ☐ A (Serum)
- ☐ C (Lithium Heparin gekühlt)
- ☐ E (Serum)
- ☐ D (Serum)
- ☐ H (Biotin, Vitamin B7) (Serum)
- ☐ Holo-TC (Serum)
- ☐ Homozystein (Homo-Röhrchen)
- ☐ K1 (Blutgerinnung) (Serum + LS)
- ☐ K2 (MK-7 / Knochen) (Serum + LS)
- ☐ B1 (EDTA)
- ☐ B2 (EDTA)
- ☐ B6 (Serum)
- ☐ B6 im Vollblut (EDTA)
- ☐ Beta Carotin (Serum)
- ☐ B9 / Folsäure (Serum)
- ☐ B12 (Serum)
- ☐ Ubichinon (Serum)

Spurenelemente einzeln:

	Serum	Vollblut	Harn
Blei		☐	☐
Calcium	☐	☐	☐
Chlorid	☐		☐
Chrom	☐	☐	☐
Eisen	☐	☐	
Kalium	☐	☐	☐
Kupfer	☐	☐	☐
Magnesium	☐	☐	
Mangan	☐	☐	☐
Natrium	☐	☐	
Quecksilber	☐	☐	☐
Selen	☐	☐	☐
Zink	☐	☐	☐

Spurenelementblöcke:

- ☐ Vollblut Kompakt
  Calcium, Eisen, Kalium, Kupfer, Magnesium, Mangan, Molybdän, Natrium, Phosphor, Selen, Zink
- ☐ Serum Kompakt
  Cadmium, Cobalt, Eisen, Jod, Kupfer, Magnesium, Mangan, Molybdän, Selen, Zink
- ☐ Harn Kompakt
  Aluminium, Arsen, Blei, Cadmium, Chrom, Kupfer, Nickel, Quecksilber, Thalium, Zink, Zinn

Fettsäuren:

- ☐ Omega 3 (EDTA)

Harn:

- ☐ Streifen inkl. Sediment
- ☐ Jod (2. Morgenharn)
- ☐ Kupfer im Spontanharn
- ☐ Kupfer im 24-h Harn (Menge: .....)

Immunitätsnachweis:

- ☐ COVID-19
- ☐ FSME
- ☐ Hepatitis A
- ☐ Hepatitis B
- ☐ Masern
- ☐ Mumps
- ☐ Röteln IgG
- ☐ Varizella-Zoster

Histamin:

- ☐ DAO

Schilddrüse:

- ☐ TSH
- ☐ TSH inkl. ft3 u. ft4
- ☐ TSH falls path. ft3 u. ft4

Tumormarker:

- ☐ PSA
- ☐ PSA inkl. freies PSA
- ☐ PSA falls path. freies PSA

Sonstige Bestimmungen:

- ☐ .....
  .....

Die oben angeführten Laborbestimmungen werden auf ausdrücklichen Wunsch privat mit mir verrechnet.
Ich bin darüber informiert, dass im Fall einer privaten Leistungserbringung die Sozialversicherung keine Kosten erstattet.

Datum und Unterschrift: .....

Labor Dr. Petek GmbH,
Resselgasse 9/9a, 8020 Graz,
Tel.: 0316 67 13 31, institut@medlabor.at, www.medlabor.at

Version 07/2026