



**HORMONDIAGNOSTIK**

<p><b>PatientIn</b></p> <p>..... Nachname <span style="float:right">Vorname</span></p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W .....</p> <p style="text-align: center;">Vers.-Nr: <span style="float:right">Geb.-Datum</span></p> <p><b>Mitversichert bei</b></p> <p>..... Nachname <span style="float:right">Vorname</span></p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W .....</p> <p style="text-align: center;">Vers.-Nr: <span style="float:right">Geb.-Datum</span></p> <p><b>Wohnadresse</b></p> <p>..... Straße</p> <p>..... PLZ <span style="float:right">Ort</span></p> <p><b>E-Mail</b> <span style="float:right"><b>Tel</b></span></p>	<p>Eingelangt am: ..... Serum ID # .....</p> <p><b>Versicherungsdaten</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">ÖGK</td> <td style="text-align: center;">BVAEB</td> <td style="text-align: center;">SVS</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">KUF Landesbeamte</td> <td style="text-align: center;">KUF Landeslehrer</td> <td style="text-align: center;">KUF Gemeindebed.</td> </tr> </table> <p><b>andere:</b> ..... <input type="checkbox"/> Privat - Selbstzahler</p> <p style="text-align: center;"><b>Einsender</b></p> <p style="text-align: center;">Datum / Stempel / Unterschrift</p> <p><input type="checkbox"/> Bei positivem Screening-Tests Folgeuntersuchungen</p>	ÖGK	BVAEB	SVS	KUF Landesbeamte	KUF Landeslehrer	KUF Gemeindebed.
ÖGK	BVAEB	SVS					
KUF Landesbeamte	KUF Landeslehrer	KUF Gemeindebed.					
<p><b>Verdachtsdiagnose (bitte IMMER angeben!)</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Ergänzende Angaben</b></p> <p><b>Probe vom</b> ..... <b>Uhrzeit</b> .....</p> <p><b>Gewicht</b> .....</p> <p><b>Letzte Regel</b> .....</p> <p><b>Zyklusphase</b> ..... <b>Zyklustag</b> .....</p> <p><b>24-Stunden Harnmenge</b> .....</p> <p><b>Medikamente</b> .....</p>						
<p><b>Material</b></p> <p><input type="checkbox"/> Serum <span style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Plasma Citrat</span> <span style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Plasma EDTA</span></p> <p><input type="checkbox"/> Vollblut Citrat <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Vollblut EDTA</span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Vollblut Lithium-Heparin</span></p> <p><input type="checkbox"/> Harn spontan <span style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Harn 24 St</span></p> <p><input type="checkbox"/> Gewebe nativ <span style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Gewebe in Formalin</span></p>							

Untersuchungen	
<p><b>Hypothalamus</b></p> <p><input type="checkbox"/> Oxytocin <b>L</b></p> <p><b>Hypophyse + Nebennierenrinde</b></p> <p><input type="checkbox"/> ACTH (Adrenocorticotropes Hormon) (EDTA-Plasma!!) •</p> <p><input type="checkbox"/> 17α-OH-Progesteron</p> <p><input type="checkbox"/> 11-Deoxycortisol</p> <p><input type="checkbox"/> Cortisol</p> <p><input type="checkbox"/> DHEA (Dehydroepiandrosteron)</p> <p><input type="checkbox"/> DHEA-S (Dehydroepiandrosteron-Sulfat)</p> <p><input type="checkbox"/> Androstendion</p> <p><input type="checkbox"/> Aldosteron</p> <p><b>Hypertonie, Nebennierenmark u.a.</b></p> <p>aus Serum <span style="margin-left: 40px;">aus Harn</span></p> <p><input type="checkbox"/> Aldosteron <span style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Adrenalin</span></p> <p><input type="checkbox"/> Serotonin • <span style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Noradrenalin</span></p> <p><input type="checkbox"/> Serotonin-Metabolit (5-HIES)</p> <p>aus Plasma</p> <p><input type="checkbox"/> Metanephrin •</p> <p><b>Hypophyse + Schilddrüse (SD)</b></p> <p><input type="checkbox"/> TSH (Thyreoida-stimulierendes Hormon) basal bzw nach TRH-Stimul.</p> <p><input type="checkbox"/> freies T3</p> <p><input type="checkbox"/> freies T4</p> <p><input type="checkbox"/> Thyreoglobulin</p> <p><b>Hypophyse + Gonaden</b></p> <p><input type="checkbox"/> Prolactin</p> <p><input type="checkbox"/> FSH (Follikel-stimulierendes Hormon)</p> <p><input type="checkbox"/> LH (Luteinisierendes Hormon)</p> <p><input type="checkbox"/> Östradiol-17β <span style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Östriol</span></p> <p><input type="checkbox"/> Progesteron</p> <p><input type="checkbox"/> hCG (humanes Chorion-Gonadotropin)</p> <p><input type="checkbox"/> AMH (Anti-Müller Hormon) •</p> <p><input type="checkbox"/> Testosteron gesamt</p> <p><input type="checkbox"/> freies Testosteron</p> <p><input type="checkbox"/> SHBG (Sex-Hormon-Bindungsglobulin)</p>	<p><b>Wachstum + Knochen</b></p> <p><input type="checkbox"/> HGH (Human Growth Hormon) •</p> <p><input type="checkbox"/> IGF-1 = SmC (Insulin-like Growth Factor-1 = Somatomedin C) •</p> <p><input type="checkbox"/> IGFBP-3 (Insulin-like Growth Factor Binding Protein-3) •</p> <p><input type="checkbox"/> Calcitonin •</p> <p><input type="checkbox"/> 25-OH-Vitamin D<sub>3</sub></p> <p><input type="checkbox"/> PTH (Parathormon) •</p> <p><input type="checkbox"/> Osteocalcin</p> <p><input type="checkbox"/> P1NP (Pro-Kollagen 1-N-terminales Peptid)</p> <p><input type="checkbox"/> ICTP oder <input type="checkbox"/> CTX (Kollagen 1-C-terminales oder <i>crosslinked</i> Peptid)</p> <p style="text-align: center;"><b>Endokrinologische Histologie</b></p> <p>Organ .....</p> <p><input type="checkbox"/> Allgemeine und spezielle Histologie</p> <p><input type="checkbox"/> Biomarkernachweis im Gewebe .....</p> <p style="text-align: center;"><b>Wichtige Hinweise zum Versand</b></p> <p>- Für alle endokrinologischen Blutuntersuchungen mind 0,3 ml pro Bestimmung</p> <p>- Für ACTH &amp; Metanephrin ist zudem (mind. 0,6 ml) EDTA-Plasma erforderlich</p> <p>- Blutabnahme ist im Labor von 8 bis 15 Uhr möglich.</p> <p>• Für diese Bestimmungen empfehlen wir die Einsendung der Probe in gefrorenem Zustand.</p> <p>- Für die Bestimmung von Katecholaminen und Serotonin aus Harn ca. 50 ml angesäuerten 24-Stunden-Harn (<b>Gesamtmenge angeben!</b>).</p> <p>- Für Histologie Gefäße mit Puffer oder Fixans bei uns anfordern.</p> <p style="text-align: center;"><b>Grau hinterlegte Tests werden direkt mit dem Patienten verrechnet!</b></p> <p style="text-align: center;"><b>L</b> im Labor entwickelter, validierter Test</p>

# Alternativer Anforderungsschein - Krankheitsbezogen

## Folgeuntersuchungen stufenweise durchführen

### Gonaden weiblich

#### Schwangerschaft

- natürlich
- assistiert / In Vitro Fertilisierung (IVF)
- Infertilität
- Dys / Amenorrhoe
- Polyzystisches Ovar – Syndrom (PCOS)
- Hyperandrogenämie
- Menopause
- Hypogonadismus

### Skelettsystem

#### Osteoporose V

- Erstdiagnose
- unter Behandlung
- Plasmozytom / Multiples Myelom

### Wachstum

- Minderwuchs V
- Akromegalie

### Tumormarker

- Gonaden / Placenta
- Hypophysenadenom V
- Myelom / Plasmozytom
- Neuroendokrin
- Phäochromozytom V
- Schilddrüse V

### Gonaden männlich

- Infertilität
- Hypogonadismus
- Gynäkomastie

### Nebennierenrinde

- M. Cushing, Cushing Syndrom
- M. Addison
- Adrenogenitalies Syndrom / Congenitale Adrenale Hyperplasie

### Schilddrüse

- Hypothyreose
- Hyperthyreose

### Hypertonie

- Nebennierenadenom, Karzinoid
- Essentielle Hypertonie V

### Hypophyse

- Überfunktion
- Unterfunktion, *Empty Sella*

### Weitere

- Oxytocin
- 25 – OH - Vitamin D<sub>3</sub>

### Andere Erkrankungen

---

---

---

### Patient\*Innen Beratung

**V ... Bitte beachten Sie die Versandvorschriften!**