

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr.

Versicherten-Nr.

Status

Vertragsarzt-Nr.

VK gültig bis

Datum

Begleitschein Konsilium Gynäkologische Endokrinologie (GYNE)

Feld für Labor 28-
interne Patienten-ID
vorgesehen.
Bitte nicht bekleben!



LABOR 28

BERLIN

Medizinisches Versorgungszentrum
Labor 28 GmbH
Mecklenburgische Straße 28
14197 Berlin
Telefon 030.820 93-0
Fax 030.820 93-253
info@labor28.de
www.labor28.de

Probe vom: derzeitige
Letzte Regel: Gewicht: Therapie:
Zyklustag: Größe:

Arzt-Patienten-Barcode

Amenorrhoe /Zyklusstörung (Zyklustag 2-4)
(z. B. LH, FSH, Prolaktin, E2, Progesteron,
Testosteron, SHBG, DHEA-S, TSH)

Zyklustempoanomalie:

prämenstruelles Syndrom (PMS)

Sterilität

(z. B. LH, FSH, Prolaktin, E2, Progesteron,
Testosteron/ SHBG, DHEA-S, TSH, AMH)

Basisdiagnostik (Zyklustag 2-4)

Lutealphasendiagnostik (Zyklustag 20-24)

Ovulationsmonitoring

Stimulationstherapie

Schilddrüse/ Galaktorrhoe

(z. B. TSH, fT3, fT4, Prolaktin, TPO, TRAK)

Mastodynie

Galaktorrhoe

Hyperandrogenämie (Zyklusanfang)
(z. B. Testosteron, SHBG, DHEA-S,
Androstendion, 17-OH Progesteron)

Androgenisierung

Hirsutismus

V. a. PCO-Syndrom

Akne/ Seborrhoe

Haarausfall

Peri/Menopause

(z. B. LH, FSH, E2, E1, AMH)

Klimakterisches Syndrom

Perimenopause

Hormonsubstitution

ggf. weitere Fragestellung:

.....

Vertragsarztstempel/ Arztunterschrift